

INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Názov tábora: KARLOVKA SUMMER CAMP

Termín konania: 10.8. – 14.8. 2026

Miesto konania: Casey športovo- rekreačný areál, Botanická 35, Bratislava

Údaje o dieťati

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Údaje zákonného zástupcu

Meno a priezvisko:

Telefón:

E-mail:

1. Súhlas s účasťou na aktivitách

Ako zákonný zástupca dieťaťa vyhlasujem, že:

- som bol/-a oboznámený/-á s programom a charakterom aktivít organizovaných v rámci tábora,
- zdravotný stav môjho dieťaťa umožňuje účasť na bežných táborových aktivitách,
- organizátora som informoval/-a o všetkých relevantných zdravotných obmedzeniach, alergiách alebo osobitných potrebách dieťaťa,

súhlasím s účasťou dieťaťa na športových, pohybových, tvorivých, vzdelávacích a ďalších aktivitách primeraných veku dieťaťa.

☐ Súhlasím

☐ Nesúhlasím

2. Súhlas s vyhotovovaním a použitím fotografií a videozáznamov

Súhlasím s tým, aby organizátor počas trvania tábora vyhotovoval fotografie a videozáznamy zachytávajúce priebeh aktivít a moje dieťa.

Tieto zábery môžu byť použité na:

☐ internú dokumentáciu organizátora

☐ propagáciu na sociálnych sieťach organizátora

Beriem na vedomie, že poskytnutie súhlasu je dobrovoľné a súhlas môžem kedykoľvek odvolať písomným oznámením organizátorovi.

3. Ochrana osobných údajov (GDPR)

Organizátor spracúva osobné údaje v rozsahu nevyhnutnom na zabezpečenie organizácie tábora a na základe udeleného súhlasu aj fotografie a videozáznamy. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené v informačnej povinnosti organizátora.

V Bratislave dňa

.....
Podpis zákonného zástupcu: