

MORAVSKOSLEZSKÁ BRANKÁŘSKÁ AKADEMIE

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE, GDPR A FOTO/VIDEO

Termín kempu: _____ Místo konání: _____

Jméno dítěte: _____ Datum narození: _____

Zákonný zástupce: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Důležité zdravotní informace, alergie, léky nebo omezení:

Podpisem tohoto dokumentu souhlasím s účastí dítěte na kempu pořádaném Moravskoslezskou brankářskou akademií z.s. Souhlasím se zpracováním osobních údajů za účelem organizace kempu, komunikace s účastníky, evidence účastníků, zajištění bezpečnosti a splnění zákonných povinností. Současně souhlasím s pořizováním a použitím fotografií a videozáznamů pro prezentaci činnosti akademie. Beru na vědomí svá práva dle GDPR.

Podpis zákonného zástupce: _____

Moravskoslezská brankářská akademie z.s. | IČ: 06770495 | info@brankarskaakademie.cz