

**Souhlas se zpracováním osobních údajů pro potřeby SH ČMS (dále jen souhlas)  
k účasti na Letním táboře OSH Trutnov Bílé Poličany  
pořádaným SH ČMS – Okresním sdružením hasičů Trutnov**

1. Já níže podepsaný uděluji tímto souhlas Spolku Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska, se sídlem Římská 2135/45, Vinohrady, 120 00 Praha, IČ: 00442739, zapsané ve spolkovém rejstříku vedeném u městského soudu v Praze, spisová značka: L 2096 (dále jen „Správce“), aby ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“), zpracovalo tyto osobní údaje: jméno a příjmení, rodné číslo, datum narození, bydliště, e-mail, telefonní číslo, (fotografii)

2. Jméno, příjmení, rodné číslo, datum narození, bydliště, email, telefonní číslo a fotografii je nutné zpracovat za účelem evidence účastníků LT MH a jejich zákonných zástupců, pro účely úrazového pojištění, dotační politiky ministerstev a krajských úřadů.

Tyto údaje budou Správcem zpracovány po dobu trvání LT MH a dále po dobu 5ti let pro archivaci dokumentů LT MH.

3. S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný souhlas. Souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním emailu nebo dopisu na kontaktní údaje spolku.

4. Zpracování osobních údajů je prováděno Okresním sdružením hasičů ČMS Trutnov.

5. Vezměte, prosíme, na vědomí, že podle zákona o ochraně osobních údajů máte právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět,
- požadovat po Správci informaci, jaké vaše osobní údaje zpracováváme,
- požadovat po Správci vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
- vyžádat si u Správce přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- požadovat po Správci výmaz těchto osobních údajů,
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na Správce nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

6. Tento souhlas je nezbytný pro přijetí dítěte na LT MH a platí pro všechny odevzdané dokumenty, kde jsou osobní údaje uvedeny: Závazná přihláška, Posudek o zdravotní způsobilosti, Prohlášení o bezinfekčnosti, Zmocnění a určení osoby apod.

Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Nebo jiného zákonného zástupce: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení účastníka  
LT staršího 15ti let: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Podepsáno dne: \_\_\_\_\_