**Smlouva o zapojení do projektu** 

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA KOMUNITNÍ TÁBOR**

**Název projektu:** Hlinecko-region pomáhající a učící

**Registrační číslo**: CZ.03.02.01/00/22\_008/0000022

**Realizátor komunitního tábora:** Místní akční skupina Hlinecko, z.s.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informace o táboře** | | | |
| Provozovatel tábora: | Římskokatolická farnost Raná | | |
| IČO | 67443877 | | |
| Název tábora: | Příměstský tvůrčí tábor Pana Kaňky | | |
| Termín tábora: | 11.8. – 15.8.2025 | | |
| Místo konání tábora: | Komunitní centrum Raná, Raná 70, 539 72 | | |
|  | | | |
| **Informace o dítěti** | | | |
| Jméno dítěte: |  | | |
| Adresa bydliště: |  | | |
| Datum narození: |  | RČ: |  |
| Kontaktní tel.: |  | Zdravotní pojišťovna: |  |
|  | | | |
| **Informace o zákonných zástupcích:** | | | |
| Jméno a příjmení matky: | |  | |
| Jméno a příjmení otce: | |  | |
| Trvalé bydliště (je-li jiné, než dítěte): | |  | |
| Poštovní adresa – skutečné bydliště: | |  | |
| Emailová adresa: | |  | |
| Telefon – matka: |  | Telefon – otec: |  |
| Jiný zákonný zástupce: | | | |
| Specifikace (prarodič,…): | |  | |
| Trvalé bydliště (je-li jiné, než dítěte): | |  | |
| Emailová adresa: |  | | |
| Telefon: |  | | |

|  |
| --- |
| **Důležité informace o dítěti** (zdravotní stav a jiné) pro vedení tábora (poprvé mimo domov, alergie, atd.) |

Zapojení do projektu bude probíhat formou účasti v komunitním táboře.

Prohlášení zákonného zástupce o odchodu z komunitního táboru:

Dítě bude:

bude odcházet samostatně

bude odcházet v doprovodu rodičů

bude odcházet v doprovodu jiné osoby: ……………………………….……………………………………….

Souhlas s pořízením fotografií:

Podpisem smlouvy souhlasím s tím, aby byly pořizovaly v rámci konání komunitního táboru fotografie a audio a video záznamy výše uvedeného dítěte, ať už v podobě hmotné či digitalizované za účelem projektových povinností a propagace projektu a spolku.

Docházka dítěte:

Podpisem souhlasím, že bude docházka dítěte evidována na samostatném docházkovém listu.

Zároveň beru na vědomí, že v rámci projektu bude s údaji nakládáno v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů. Dále dle zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů. Údaje budou zpracovávány pouze za účelem naplnění oprávněného zájmu správce. Třetím osobám budou předány pouze za účelem kontroly.

Prohlašuji, že výše uvedenému textu plně rozumím a stvrzuji ho svým podpisem dobrovolně.

V …………………………………….., dne ……………………………… ……………………………….…………………….

podpis zákonného zástupce

……………………………….……………… …………………………………………………… podpis zástupce spolku podpis zástupce MAS Hlinecko