**Kořes členský formulář – rev. 3/2022**

1. **Poučení:**
2. **Tento formulář integruje všechny souhlasy potřebné pro členství ve skupině Kořes** (Kondor, skupina Kořes, IČ 70100161). **Plní roli přihlášky člena do skupiny** (přímo nebo v zastoupení zákonným zástupcem) a **jeho vyplnění v datové části a podepsání je podmínkou členství**.
3. Tento formulář pokrývá nároky agendy NAŘÍZENÍ 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 a o zrušení směrnice 95/46/ES (GDPR)
4. Tento formulář pokrývá nároky zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.
5. **Výslovné upozornění k vybraným procesům, ke kterým podpis vedoucí skupiny zmocňuje:**
   1. Poskytnuté emailové adresy a telefonní čísla mohou být v odůvodněných případech sdíleny mezi členy skupiny, také formou hromadné komunikace.
   2. Fotografie a videa, na kterých jsou identifikovatelní členové skupiny, mohou být užívány pro potřeby skupiny včetně prezentace skupiny na veřejnosti a distribuovány mezi členy skupiny. V praxi postupujeme v této oblasti citlivě a nesetkali jsme se s žádným konfliktem. Naopak jako výraznou zpětnou vazbu získáváme poděkování za dokumentaci zážitků dětí pro ně i rodiče.
   3. Osobní údaje, které mohou být vnímané jako zvláště citlivé (rodné číslo, kopie průkazky zdravotní pojišťovny, lékařské potvrzení o alergiích, výživových nebo jiných zdravotních omezeních), jsou shromažďovány a využívány výhradně k nezbytnému použití.
   4. V rámci činnosti skupiny budou nezletilí členové svěřeni zákonnými zástupci zletilým vedoucím - členům skupiny. Tito jsou povinni dohledem nad nimi a zastupováním zákonných zástupců v situacích, kdy je to nezbytné a neodkladné. Podstatné je to především v případě náhlého zhoršení zdravotního stavu dítěte.
6. Komentář k datové části:
   1. Vyplnění tučně uvedených položek je povinné. Vyplnění podtržených položek je podmínečně povinné: Pro osoby, které dosáhly věku 16ti let postačuje uvedení vlastního mobilu a emailu, u osob mladších musí být uveden celý kontakt na zákonného zástupce.
   2. Poskytnutí i nepovinných údajů rodičům poskytuje lepší servis v situacích, kdy je třeba kontaktovat.
   3. Prosíme o poskytnutí kopie kartičky zdravotní pojišťovny, které je možné také elektronickou formou vedoucím oddílu (scan+email nebo kvalitní foto+MMS). Není podmínkou přijetí, ale je velmi praktické pro činnost a nebudete o ni nadále opakované žádáni.
   4. Informace z datové části nahradí případné dosavadní informace v interní databázi Kořesu a tím ty původní budou nevratně smazány (restart se zapomenutím).
   5. Je na odpovědnosti každého vyplňujícího poskytnout informace správné a funkční a v případě změn je vlastním přičiněním aktualizovat.
7. **Podpisová část (vyplňuje se až po datové části):**
8. Poskytuji tímto svobodný, konkrétní, jednoznačný a informovaný souhlas k nakládání s osobními údaji dle článku 6 odstavce 1a) NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679.

**Dne ……………………… Podpis: ………………………………………………………………………………………………………………..**

1. Poskytuji tímto svobodný a vědomý souhlas k nakládání s osobními údaji dle č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění (par.4n) a výhradně ve vztahu k zdravotnímu stavu 4a) a 9a))

**Dne ……………………… Podpis: ………………………………………………………………………………………………………………..**

1. Přihlašuji tímto sebe / člena , jehož jsem zákonným zástupce k členství v Kondor – skupina Kořes.

**Dne ……………………… Podpis: ………………………………………………………………………………………………………………..**

1. **Datová část (vyplňuje se před podpisovou částí):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení člena** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Adresa bydliště** |  |
| **... ulice a číslo** |  |
| **... obec** |  |
| **... PSČ** |  |
| Mobil vlastní |  |
| Email vlastní |  |
|  |  |
| Jméno zákonného zástupce 1 |  |
| Telefon(y) zákonného zástupce 1 |  |
| Email zákonného zástupce 1 |  |
| ... používat tento email pro zasílání informací: ano - ne | |
| Jméno zákonného zástupce 2 |  |
| Telefon(y) zákonného zástupce 2 |  |
| Email zákonného zástupce 2 |  |
| ... používat tento email pro zasílání informací: ano - ne | |
| Jiné vhodné kontakty: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |