SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ FORMOU POŘÍZENÍ FOTOGRAFICKÉ, ZVUKOVÉ NEBO VIDEO DOKUMENTACE

Jméno a příjmení dítěte: ……..

Datum narození: ……..

Trvalé bydliště: ……

Souhlasím x nesouhlasím (vhodné zakroužkujte) s pořizováním a následným zveřejněním fotografií, zvukových nebo obrazových záznamů mého syna/dcery v prostředí internetu, prostřednictvím oficiálních webových stránek Jihomoravských dětských léčeben, p. o. za účelem prezentace činnosti a aktivit v rámci pobytu v JDL, p. o.

Souhlas je platný pouze v případě, že tyto fotografie a videa budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro dosažení účelu zpracování, který je uveden níže, a v souladu s příslušnou legislativou a Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.

Souhlas je poskytnut za účelem:

zveřejnění fotografií nebo videozáznamů z pobytových aktivit na webových stránkách JDL
zveřejnění na facebooku dětských léčeben, rajce.net (sdílení fotografií)
zveřejnění na prezentačních materiálech JDL – letáky, pohlednice, články v časopisech
zveřejnění fotografií nebo videozáznamů za účelem prezentace organizace Jihomoravské dětské léčebny, p. o. – konference, semináře.

Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je dobrovolné.

Dále jsem byl/a v souladu s příslušnou legislativou poučen/a o tom, že mám právo:

- tento souhlas odvolat, a to i bez udání důvodu
- přístupu k těmto údajům
- na jejich opravu
- na vymazání těchto údajů, pokud by došlo k jejich zpracování v rozporu s ochranou definovanou příslušnou legislativou nebo v rozporu s tímto souhlasem

Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl souhlas vydán.

V …….. dne ……..

Jméno a příjmení zák. zástupce:
(hůlkovým písmem)

Podpis zákonného zástupce:

Jméno a příjmení dítěte staršího 14 let
(hůlkovým písmem)

Podpis dítěte