

Bezinfekčnost a odpovědnost za škodu

Prohlašuji, že dítě:

narozené:

bytem:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka, průjem, zvracení) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním ani parazitárním onemocněním (např. vši) nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

V souladu s vyhláškou č. 106/2001 sb. dítě nesmí mít v průběhu akce u sebe žádné léky. Prohlašuji, že veškeré léky předávám s tímto prohlášením vedoucím.

Dítě je schopno zúčastnit se

Pikomatu MFF UK

v termínu

Dále prohlašuji, že přebírám zodpovědnost za škody způsobené dítětem v průběhu akce.

dne

Podpis zákonného zástupce dítěte: _____

Toto potvrzení nesmí být starší než jeden den.

Souhlas s pořízením fotografií a videí

dle ust. § 84 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů

Osobní údaje: fotografie, portrétní fotografie

Účel zpracování: uveřejnění na webových stránkách Univerzity Karlovy (včetně stránek fakult a součástí), použití v propagačních materiálech Pikomatu MFF UK

Doba zpracování: 10 let

Já, níže podepsaný/ná, jakožto zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení:

bytem:

tímto uděluji souhlas Univerzitě Karlově, se sídlem Ovocný trh 560/5, 116 36 Praha 1, IČO: 00216208 (dále jen „UK“), která je správcem osobních údajů všech fakult a součástí UK, k pořízení fotografie/fotografií, na nichž bude zachycena jeho podoba a bude z ní možné určit jeho totožnost, a k jejímu/jejich využití k výše uvedeným účelům a po výše stanovenou dobu.

Tento souhlas uděluji ze své vlastní a svobodné vůle a беру на vědomí, že jej mohu kdykoliv odvolat. Odvolat souhlas mohu zasláním e-mailu na adresu pikomat@pikomat.mff.cuni.cz nebo osobní návštěvou v sídle správce.

Dále máte právo

- požádat o informaci, jaké osobní údaje jsou o něm zpracovávány,
- požadovat opravu osobních údajů, pokud jsou neplatné nebo zastaralé,
- požadovat, aby nebyly jeho osobní údaje zpracovávány do doby, než bude vyřešena oprávněnost výše uvedených požadavků,
- požadovat, aby byly jeho osobní údaje předány jinému správci,
- podat stížnost u dozorového úřadu.

dne

Podpis zákonného zástupce dítěte: _____

Převzetí odpovědnosti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Po ukončení Pikomatu MFF UK

v termínu

z (nehodící se škrtněte):

Vyberte jednu z možností:

a) Souhlasím, aby mé dítě odešlo samo, a přebírám za něj plnou právní odpovědnost.

b) Jako zákonný zástupce vyzvednu své dítě osobně.

dne

Podpis zákonného zástupce dítěte: _____