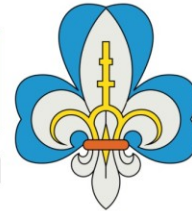




PRIESKUMNÍCI
SLOVENSKÝ SKAUTING, 91. zbor Bratislava
AMBROSEHO 13, 851 02 BRATISLAVA



PRIHLÁŠKA

na skauting do 18 rokov

"Poslaním skautingu je prispieť k plnému rozvoju mladého človeka. Rozvíjame jeho vedomosti, schopnosti a postoje v telesnej, intelektuálnej, citovej, sociálnej, duchovnej a charakterovej oblasti."

Osoba uvedená ako člen združenia, resp. jeho zákonný zástupca, svojim podpisom potvrdzuje, že súhlasí so zaradením medzi členov združenia a súhlasí so spracovaním osobných údajov v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov potvrdzuje správnosť a aktuálnosť svojich osobných údajov uvedených v prihláške. Dotknutá osoba týmto čestne vyhlasuje, že udeľuje organizácii Slovenský skauting (SLSK) svoj výslovný, slobodný, vážny a bezvýhradný súhlas so spracúvaním jej osobných údajov na účel kontaktovania dotknutej osoby a za účelom ich spracovania v hodnotiacom procese programov finančnej podpory aktivít detí a mládeže MŠVVaŠ SR, zadávania údajov do informačných systémov Vivant, SkautIS, Tee-pee a distribúcie časopisov. Zároveň dáva súhlas na zverejnenie svojho zobrazenia v rámci fotografií a videí zo skautských akcií za účelom za účelom preukazovania uskutočnenia podujatia donorovi a prezentácie aktivít organizácie na jej webovej stránke a na sociálnych sieťach. Organizácia zároveň vyhlasuje, že tieto záznamy bude používať citlivo tak, aby nedošlo k ujme na právach účastníkov podujatia. V prípade, že si účastník podujatia/zákonný zástupca účastníka podujatia neželá zverejňovanie záznamov, na ktorých je zachytená jeho podobizeň, alebo ich odstránenie po zverejnení, je potrebné, aby kontaktoval organizáciu s touto žiadosťou prostredníctvom emailu alebo telefonicky.

REGISTRAČNÝ LIST ČLENA

Priezvisko:..... Meno:.....

Dátum narodenia:.....

Prezývka:..... Adresa trvalého bydliska:

Ulica a číslo:..... PSČ:.....

Obec:.....

Telefón:..... mail:.....

Adresa prechodného pobytu - korešpondenčná adresa (ak je iná ako adresa trvalého bydliska) :

Ulica a číslo:..... PSČ:.....

Obec:.....

Kontakty na rodičov alebo zákonných zástupcov:

Priezvisko a meno rodiča (zákonného zástupcu):.....

Telefón:..... mail:.....

Dátum podania prihlášky:.....

.....
podpis člena

.....
podpis rodiča, alebo zákonného zástupcu