

**Přihláška na „LT Sloup 2024“  
v termínu 17. – 30. 8. 2024**

*Přihlášku po vyplnění podepište, naskenujte a zašlete na adresu: [Radek@brumlove.cz](mailto:Radek@brumlove.cz)*

Jméno a PŘÍJMENÍ: .....

Datum narození: .....

Adresa bydliště, PSČ: .....

Jméno zák. zástupce: .....

e-mail: ..... tel.: .....

Bydliště zákonného zástupce, pokud není totožné s bydlištěm účastníka / účastnice:

.....

Osoba oprávněná k převzetí účastníka/účastnice při odjezdu z akce a její vztah k dítěti:

..... tel.: .....

\*Bylo již dítě na vícedenní akci nebo škole v přírodě? ANO NE

\*Je dítě plavec / plavkyně? ANO NE

\*Fyzická odolnost dítěte: velmi dobrá dobrá špatná

\*Dítě zvládá jízdu autobusem / autem bez problému nutný prášek

\*Zdravotní pojišťovna dítěte (název nebo kód): .....

\*Souhlasím s uveřejněním fotografií dítěte z LT na webu a sociálních sítích pořadatele: ANO NE  
*(\*nehodící se škrtněte)*

Sdělení zdravotnici, jiná upozornění: .....

.....

.....

.....

**Prohlášení zákonného zástupce:**

*Svým podpisem potvrzuji správnost údajů uvedených v přihlášce a dávám tímto souhlas, aby Asociace turistických oddílů ČR, TOM 21125 Veselí Medvědi – Brumlové, se sídlem Mračnická 1054/2, Praha 15, zpracovávala v souladu se zákonem 101/2000 Sb. mé osobní údaje, resp. údaje dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem, a to v rozsahu nutném pro svou činnost, vyplývající ze Stanov Asociace TOM ČR.*

*Souhlas uděluji do písemného odvolání, případně do doby jednoho roku po ukončení činnosti dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem. Poté správce prostřednictvím zpracovatele nejpozději do jednoho roku údaje zlikviduje.*

Souhlasím s prohlášením

.....  
datum a podpis zákonného zástupce