**Přihláška na vzdělávací akci**

**Jméno a příjmení:**

**P**řihlašuji se na vzdělávací akci:

**Kvalifikace instruktora včetně prezenční části** v termínu 23.-25.5.2025

**Kvalifikace oddílového vedoucího včetně prezenční části** v termínu 23.-25.5.2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontakty:** email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nyní v Pionýru zastávám funkci: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doposud splněná kvalifikace \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v roce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registrace na PS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní omezení, stravovací odlišnost a další důležité informace pro pořadatele:

\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_

**Prohlášení přihlášeného na akci:**

Jsou mi známy dispozice provozu a podmínky účasti na vzdělávací akci, uvedl/a jsem veškeré závažné informace

týkající se mého zdravotního stavu a veškeré další uvedené údaje jsou správné a úplné. Případné změny, zjištěné po

odevzdání této přihlášky, oznámím neprodleně písemnou formou pořadateli akce.

Byl/a jsem řádně informován/a o způsobech, právních důvodech a dalších podmínkách zpracování poskytovaných

osobních údajů, o rozsahu a důvodech zpracování osobních údajů účastníků vzdělávacích akcí.

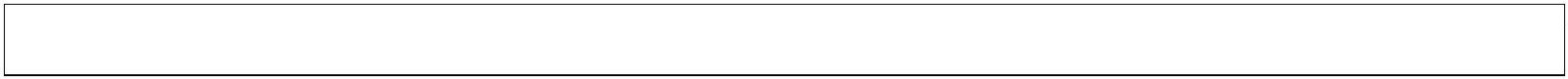
akce poskytnut.

V ……………………………………… dne …………………………………

…

………………………………………………………………………………………………………………………………………

podpis přihlášeného na vzdělávací akci



**Potvrzení příslušného pobočného spolku – pionýrské skupiny či**

**pionýrského centra**

VPS potvrzuje, že \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ je členem PS/PC

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kde pracuje jako dobrovolník,

nebo se na takovou činnost připravuje. Doporučujeme jeho účast na kurzu.

V

………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………

dne

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Razítko a podpis statutárního orgánu pobočného spolku

**Souhlas**

(Vydává přihlášený. Je-li mladší 18 let, spolupodepisuje osoba vykonávající rodičovskou odpovědnost.)

Souhlasím s tím, aby Pionýr, z. s., se sídlem Senovážné náměstí 977/24, Praha 1 a jeho pobočné spolky,

jako správci údajů, používali na akci pořízené videozáznamy a fotografie zachycující moji podobu

k dokumentaci a propagaci své činnosti. Souhlas uděluji na dobu 10 let.

ANO / NE\*

Souhlasím s tím, aby Pionýr, z. s., se sídlem Senovážné náměstí 977/24, Praha 1 a jeho pobočné spolky,

jako správce údajů, používala uvedené kontaktní údaje účastníka a osob vykonávajících rodičovskou

odpovědnost k zasílání informací o činnosti spolku a nabídek na další aktivity. Souhlas uděluji na 2 roky.

ANO / NE\*

Beru na vědomí, že své souhlasy mohu písemně kdykoliv odvolat a správce mé údaje do jednoho roku

zlikviduje. Způsob zpracování údajů řeší interní směrnice spolku Pionýr, z. s.

V

………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

dne

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

podpis osoby vykonávající rodičovskou odpovědnost

(v případě, že přihlášený je mladší 18 let)

podpis přihlášeného

