

Príloha č. 3

Informácie o účastníkovi prázdninového projektu „My sme malí múzejníci 2025“

1. Obojstranné prefotenie preukazu poistenca dieťaťa/účastníka
2. Meno a priezvisko detského lekára dieťaťa/účastníka:
.....
3. Zoznam liekov, ktoré dieťa/účastník užíva, resp. dávkovanie a odovzdanie zdravotníkovi:
.....
.....
4. Zoznam liekov, ktoré dieťa nemôže užívať:
.....
.....
5. Uviesť alergie/intolerancie dieťaťa/účastníka (napr. potravinové a pod.):
.....
.....

Poskytnúť do 20. júna 2025 (1. turnus)

do 4. júla 2025 (2. turnus)

Poskytnutie týchto údajov je dobrovoľné. Ich poskytnutie je najmä v záujme dieťaťa. V prípade potravinových alergií či intolerancií vieme zabezpečiť potrebné úpravy stravy. Poskytnutím ďalších dôležitých zdravotných údajov môžete pomôcť s riešením prípadných náhlych zdravotných problémov, ktoré by sa mohli vyskytnúť počas našich projektových aktivít s deťmi.

Pred vyplnením tlačiva si prosím prečítajte informácie o podmienkach spracúvania údajov poskytovaných na účel ochrany zdravia účastníkov **prázdninového projektu „My sme malí múzejníci 2025“**, ktoré nájdete v informačnom dokumente, ktorý je uverejnený na webovej stránke múzea www.msslevoca.sk a bude vám poskytnutý aj v printovej verzii pri úhrade účastníckeho poplatku priamo v múzeu.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

v súlade s čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej aj ako „GDPR“)

Dolupodpísaný/á..... (meno a priezvisko),

ako zákonný zástupca dieťaťa - účastníka denného letného prázdninového projektu „**My sme malí múzejníci 2025**“:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

týmto prevádzkovateľovi – **Centrum vedecko-technických informácií Slovenskej republiky, Lamačská cesta 7315/8A, 811 04 Bratislava, organizačná zložka Múzeum špeciálneho škola v Levoči, Námestie Majstra Pavla 28, 054 01 Levoča** (ďalej len „prevádzkovateľ“) týmto udeľujem

súhlas

so spracúvaním osobných údajov dieťaťa (účastníka denného letného tábora) na účel **ochrany zdravia účastníkov prázdninového projektu „My sme malí múzejníci 2025“**, a to v rozsahu poskytnutých údajov osobitnej kategórie týkajúcich sa zdravia (informácie o alergiách, zdravotných obmedzeniach a užívaných liekoch, údaje na fotokópii zdravotného preukazu dieťaťa, údaje vo vyhlásení o bezpríznakosti).

Vyhlasujem, že som bol/a prevádzkovateľom v súlade s článkom 13 GDPR informovaný/á o podmienkach spracúvania osobných údajov ako aj o svojich právach, ktorými disponujem.

V, dňa

.....
Meno a priezvisko, podpis