

**Základní organizace ČZS** ……………………………,

se sídlem ……………………………, IČO: ……………………………\*)

**Územní sdružení ČZS** ……………………………,

se sídlem……………………………IČO: …………………………… \*)

**Ústředí Českého zahrádkářského svazu, z.s.**

se sídlem Rokycanova 318/15 Praha 3 - Žižkov, IČO: 00443182. \*)

(dále jen „**Žadatel**“) \**nehodící škrtněte*

**SOUHLAS S POUŽITÍM FOTOGRAFIÍ A OSOBNÍCH ÚDAJŮ DÍTĚTE**

Jméno a příjmení dítěte:  …………………………………………………………………………

Datum narození dítěte:    …………………………………………………………………………

Trvalý pobyt:   …………………………………………………………………………

Škola - název a třída: …………………………………………………………………………

Telefon/e-mail zákonného zástupce: ………………………………………………………………

Svým podpisem výslovně uděluji souhlas s tím, aby **Žadatel** pořizoval sám nebo jí pověřená

osoba fotografie ze soutěže: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(Mladý zahrádkář, Příroda kolem nás, Výtvarná soutěž, Fotografická soutěž a Floristická soutěž; v rámci ČZS.\*),* na kterých se může objevit mé nezletilé dítě.

Souhlasím se zveřejněním jména, příjmení, školy a fotografie nebo fotografií na webových stránkách, Zpravodaji, případně v časopisu Zahrádkář vedených a vydávaných Žadatelem či v regionálním tisku za účelem propagace práce dětí o jejich vztahu k přírodě.

Výše uvedené osobní údaje dítěte jsou vyžádány za účelem jejich zařazení do věkové kategorie v soutěži, jejich pozvání do dalšího kola soutěže, případně k zaslání ocenění za zpracovanou práci.

Souhlasím s předáním osobních údajů v rozsahu: jméno, příjmení, škola a rok narození Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy ČR za účelem zařazení výsledků soutěže do celostátního systému „Excelence“.

Osobní údaje v rozsahu: datum narození, trvalý pobyt, kontakt na zákonného zástupce, budou po skončení soutěže a vyhlášení celostátních výsledků ze seznamu účastníků odstraněny bezpečným způsobem.

Žádost o vydání souhlasu zákonného zástupce je v souladu s ust. § 84 a § 892 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Prohlašuji, že výše uvedenému textu plně rozumím a stvrzuji ho svým podpisem dobrovolně.

Jméno a příjmení zákonného zástupce …………………………………………….

V ……………………………………… dne …………………………………

Podpis zákonného zástupce ………………………………………