**Registrační list člena kroužku Mladých přátel přírody a myslivosti (MPPM) při OMS Jablonec n.N.**

**podepsaný jeho zákonným zástupcem**

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

 JMÉNO A PŘÍJMENÍ člena DATUM NAROZENÍ člena

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nakládání s osobními údaji**

Okresní myslivecký spolek Jablonec nad Nisou, se sídlem Poštovní 3, 466 01 Jablonec n.N. (dále jen OMS JBC) je správcem osobních údajů a zpracovává osobní údaje svých členů a rodičů (zákonných zástupců) mladších členů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon o ochraně osobních údajů). Činí tak v rozsahu nezbytném pro výkon oprávněné činnostiobčanského sdružení, zejména za účelem:* zajištění výchovné práce, případně i další činnosti kroužku MPPM při OMS (dále jen činnost),
* kontaktování člena a jeho rodičů nebo jiných zákonných zástupců při zajištění činnosti, poskyt-nutí údajů požadovaných po OMS pojišťovnou, státními orgány a orgány územní samosprávy při čerpání finančních prostředků z jejich rozpočtu nebo při plnění povinností vyplývajících z právních předpisů.

**OMS JBC zpracovává o každém mladším členovi tyto osobní údaje:*** *identifikační údaje* - jméno, příjmení, rodné číslo, případně přezdívka;
* *kontaktní údaje* - kontaktní adresa, telefonická spojení, e-mail a podobné údaje;
* *údaje o činnosti v kroužku MPPM* - účast na akcích, výsledky z činností, údaje o případném zranění a způsobu ošetření, aj.;
* *údaje o dlouhodobém zdravotním stavu;*
* *další údaje související s činností člena* - plavecké, tělesné a jiné schopnosti a dovednosti, zdravotní pojištovna, škola, fotografie pořízené během aktivit;
* *údaje o rodičích či zákonných zástupcích* - jméno, příjmení, titul, kontaktní adresa, telefonická spojení, e-mail, profese a podobné údaje.

OMS zpracovává i údaje o zdravotním stavu, které zákon označuje jako "citlivé údaje". Jedná se o údaje nezbytné pro posouzení zdravotního stavu člena pro účast na činnosti kroužku MPPM, slouží k preventivní ochraně jeho zdraví a též jako informace pro ošetřují- cího lékaře. Citlivé údaje mají k dispozici pouze vedou- cí kroužku MPPM, tajemník s předsedou OMS a asistenti pomáhající s aktivitami člena v kroužku MPPM. Tyto údaje jsou zpracovávány výhradně pouze po dobu členství. Pro zpracovávání citlivých údajů potřebuje OMS tento výslovný souhlas zákonného zástupce. Tento souhlas muže jím být kdykoliv odvolán.Zpracování osobních údajů v OMS je dále upraveno vnitřními předpisy Českomoravské myslivecké jednoty, aby tak byla zajištěna jejich ochrana před zneužitím. | Údaje jsou určeny a mohou být zpřístupněny pouze činovníkům ČMMJ, kteří je potřebují pro výkon své funkce. Mobilní telefon a e-mail budou využívány jen pro nutnou komunikaci se zákonným zástupcem.Fotografie pořizované při činnosti v kroužku budou publikovány na internetových stránkách kroužku MPPM OMS, škol, ČMMJ a obcí. Fotografie mohou být také zveřejněny v časopise Myslivost, v projektech financovaných z veřejných zdrojů nebo ze zdrojů sponzorů. Rodič či zákonný zástupce je povinen o členovi kroužku poskytnout úplné a pravdivé údaje identifikační a kontaktní, relevantní údaje o zdravotním stavu a identifikační a kontaktní údaje o alespoň jednom z rodičů či zákonném zástupci. **V případě neposkytnutí těchto údajů člen nemůže být pojištěn, tudíž přijat.** Pojištění je hrazeno z prostředků ČMMJ. Poskytnutí ostatních údajů je dobrovolné.Pokud rodič či zákonný zástupce zjistí, že došlo k porušení zákona o ochraně osobních údajů, má právo se obrátit na příslušné úřady k přijetí opatření za účelem nápravy. Na základě písemné žádosti je OMS povinen poskytnout členovi či za něj jeho rodiči nebo zákonnému zástupci, informace o osobních údajích o něm zpracovávaných, a to jednou za kalendářní rok bezplatně, jinak kdykoli za přiměřenou úhradu.**II. Prohlášení:**Rodič nebo jiný zákonný zástupce svým podpisem:* prohlašuje, že se seznámil/a s podmínkami členství a souhlasí se vstupem člena do kroužku MPPM OMS JBC;
* souhlasí, aby člen byl vychováván podle idejí myslivosti, s cílem vychovat dobrého hospodáře o krajinu, les a zvěř;
* zavazuje se podporovat jeho účast na akcích kroužku a pomáhat mu při jeho činnostech v něm;
* se zavazuje poskytovat včas úplné, přesné, pravdivé a aktuální údaje potřebné pro činnost člena v kroužku;
* souhlasí s výše uvedeným způsobem zpracování osobních údajů člena, jeho rodičů či zákonných zástupců;
* souhlasí se zpracováním údajů o zdravotním stavu člena, s poskytnutím první pomoci a v případě potřeby s odvozem rychlé záchranné služby do zdravotního zařízení;
* souhlasí s výše uvedeným uveřejňováním fotografií, pořízených při aktivitách v kroužku.
 |

……………………………………………………………………………………………………………………….

JMÉNO A PŘÍJMENÍ RODIČE NEBO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE *(čitelně, hůlkovým písmem)*

……………………………………………………………………………………………………………………….

DATUM a PODPIS RODIČE NEBO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE