



# ŠAKAL Kbely Školní Atletický Klub Albrechtická

## SOUHLAS S POŘÍZENÍM A POUŽITÍM FOTOGRAFIÍ OSOBY

Souhlasím s tím, aby trenéři a osoby pověřené (dále jen „pořizovatelé“) spolkem ŠAKAL Kbely - Školní Atletický Klubu Albrechtická, z.s. (dále jen „atletický klub“) pořídili fotografie mého nezletilého dítěte

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

případně také mé osoby.

Dále souhlasím s užitím pořízených fotografií, ať už v podobě hmotné či digitalizované (nehmotné), a to zejména následujícím způsobem:

- Pořizovatelé jsou oprávněni užít fotografie pro účely atletického klubu
- Pořizovatelé jsou oprávněni poskytnout licenční oprávnění k užití fotografií jako svých autorských děl jakýmkoli třetím osobám, a to zejména pro účely související s realizací projektů.
- Souhlas uděluji do odvolání.

Souhlasím s tím, že fotografie může být změněna, použita jako součást díla souborného nebo může být použita pouze její část.

Současně s tím poskytuji k výše uvedenému účelu výše uvedené osobní údaje (dále jen „údaje“) a souhlasím s tím, aby pořizovatel, případně další fyzické či právnické osoby, jimž fotograf poskytne licenci k užití fotografií, tyto údaje zpracovávali formou jejich shromažďování a uložení v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

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

Rodič/zákonný zástupce:

Jméno a příjmení

Datum narození

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adresa trvalého bydliště

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis rodičů / zákonného zástupce