# Den, kdy se mlčelo

#  souhlas s účastí

Souhlasím s tím, že se můj syn/dcera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nar. dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, žák/yně \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zúčastní zážitkového workshopu **„Den, kdy se mlčelo“**, který se zabývá problematikou kolektivizace v padesátých letech. Workshop proběhne dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od 9.00 do 13.30. Workshop zajišťuje nezisková organizace Post Bellum, o. p. s. Dále souhlasím s tím, že fotografie pořízené během tohoto workshopu mohou být použity na webových stránkách a propagačních materiálech společnosti Post Bellum, případně na internetových stránkách školy.

Dále uděluji souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů organizace Post Bellum, o. p. s., Štěpánská 704/61, Praha 1, IČO: 26548526. Osobní údaje budou zpracovávány za účelem archivace. Zpracovávání bude probíhat do odvolání souhlasu. Vyplněním souhlasu bere zákonný zástupce na vědomí, že má právo souhlas se zpracováním osobních údajů kdykoli odvolat, a to například zasláním e-mailu nebo dopisu. Současně bere na vědomí, že odvolání souhlasu nemá vliv na zpracování osobních údajů, které probíhalo před tímto odvoláním.

Uděluji dále Post Bellum, o. p. s, souhlas podle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, se zpracováním, evidencí a archivací osobních a citlivých údajů svého syna/své dcery po dobu maximálně deseti let od data níže, a souhlasím s tím, aby tyto údaje byly využity k dokumentaci projektu a pro účely kontroly projektu ze strany poskytovatele finanční podpory či jím pověřené osoby. Tento souhlas uděluji svobodně a dobrovolně.

V …………………………………. dne …………………………….

Podpis rodiče: ………………………………………………………………………………….

(uveďte prosím jméno a příjmení také hůlkovým písmem)