

# Formulář souhlas rodiče/opatrovníka



**Tento formulář musí vyplnit rodič/opatrovník u účastníků, kterým nebylo 18 let a více.**

## Vaše osobní informace

Jméno \_\_\_\_\_

Příjmení \_\_\_\_\_

Mobilní telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Vztah k účastníkovi \_\_\_\_\_

## Vaše adresa

Ulice \_\_\_\_\_

Město \_\_\_\_\_

Region \_\_\_\_\_

PSČ \_\_\_\_\_

## Požadavky a podmínky

1. Rozumím, že se účastník nemůže účastnit programu DofE, dokud nebude tento formulář vyplněn (včetně souhlasu rodiče/opatrovníka) a vrácen příslušnému zadavateli, dokud účastník nebo jeho zástupce neuhradí registrační poplatek.
2. Dávám souhlas místnímu centru DofE a všem dalším osobám, včetně dobrovolníků, kteří se podílejí na organizaci nebo pomáhají s programem DofE, dále dávám souhlas najatým řidičům dopravy s přepravou účastníka za účelem účasti na činnostech nebo úkolech spojených s DofE, podle potřeby (například expedice). Beru na vědomí, že místní centrum DofE mně předem informuje o tom, kdy a kde se taková cesta uskuteční.
3. Beru na vědomí, že některé činnosti jsou považovány za vysoce rizikové, a že vysoce rizikové aktivity nemusí být kryty pojistnými ujednáními provozovatelů DofE. Rozumím, že odpovědnost za všechna rizika vyplývající z účasti účastníka v DofE je pouze na účastníkovi.
4. Opravňuji zaměstnance nebo zástupce místních center DofE a další osoby, které se účastní, nebo se podílejí na organizaci programu DofE, aby pomohli v případě jakékoliv nehody, zranění, nemoci nebo ztráty účastníka v průběhu účasti v DofE, nebo v průběhu cestování do a z jakýchkoli činností nebo aktivit souvisejících s DofE. Uděluji oprávnění, aby účastník DofE získal jakoukoli

## Formulář souhlas rodiče/opatrovníka

**Tento formulář musí vyplnit rodič/opatrovník u účastníků, kterým nebylo 18 let a více.**

potřebnou lékařskou pomoc nebo léčbu, včetně (ale bez omezení) zapojení jakýchkoli lékařů, zdravotních sester nebo pobytu v nemocnicích.

5. Souhlasím s placením všech poplatků a výdajů na lékaře, zdravotní sestry nebo nemocniční ubytování a výdaje vzniklé jménem účastníka v důsledku takové nehody, zranění, nemoci nebo ztráty, kterou utrpěl účastník při účasti nebo cestě do a z místa v rámci plnění DofE a veškerých aktivit spojených s DofE.

6. Rozumím tomu a souhlasím s tím, že účastníci, kteří se účastní určitých činností souvisejících s DofE, mohou být fotografováni nebo natáčeni, a tyto fotografie/video mohou být použity pro propagační účely za předpokladu, že účastník a jejich rodiče / opatrovník podepsali příslušný formulář GDPR.

Četl(a) jsem poskytnuté informace, a rozumím všem rozdílným úrovním a požadavkům programu DofE tak, jak je popsáno na webových stránkách: <https://www.dofe.cz/o-programu>.

Rozumím, že každý účastník DofE se programu musí účastnit v rámci Místního centra DofE, které má podle vlastního uvážení možnost přijmout, nebo odmítnout účastníky a jejich navrhované aktivity, které mají být v rámci DofE vykonávány.

9. Beru na vědomí, že účastník nemůže zahájit žádnou konkrétní část DofE programu, pokud nejsem přesvědčen, že jakýkoli dobrovolník nebo hodnotitel je dostatečně zkušený a / nebo kvalifikovaný pro instruktáž / dohled nad / posuzování dané části programu DofE. A dokud příslušní dobrovolníci a hodnotitelé neukončí a neposkytnou požadovanou dokumentaci místnímu centru DofE.

10. Rozumím, že účastník získá přístup k online záznamové knize (ORB) po přijetí do Místního centra DofE. Účastník si přečte požadavky DofE obsažené v záznamové knize nebo ORB před zahájením činnosti na zvolené úrovni. Chápu, že místní centrum DofE má právo rozhodnout, zda byly splněny požadavky pro udělení certifikátu, ať už bronzového, stříbrného nebo zlatého. Chápu, že provozovatel programu DofE může poskytnout účastníkům jen omezené pojištění v souvislosti s osobním úrazem, pojištěním odpovědnosti a pojištěním občansko-právní odpovědnosti, které se datují od momentu schválení registrace účastníka do DofE v rámci místního centra DofE. Odpovědnost za získání a udržení osobního úrazového pojištění nese účastník a jeho rodič / opatrovník.

11. Beru na vědomí, že:

a. Účastník nesmí řídit motorové vozidlo nebo přepravovat jiné účastníky, kteří se účastní činností souvisejících s DofE, pokud účastník nemá příslušný a platný řidičský průkaz, a pokud neexistuje vhodné pojištění třetí strany k pokrytí nákladů jakékoli osoby, která by byla zraněna v důsledku řízení vozidla daným účastníkem.

b. Účastník nesmí být svezon žádnou osobou, která se neúčastní nebo nepomáhá při organizaci DofE za účelem účasti v DofE, aniž by daná osoba byla držitelem vhodného a platného řidičského průkazu, a aniž by existovalo vhodné pojištění třetí strany k pokrytí potřeb zraněné osoby v důsledku jízdy daného jednotlivce.

12. Uvědomuji si, že účastníci jsou povinni dodržovat požadavky a podmínky programu DofE obsažené v záznamové knize nebo v ORB, zásady a standardy chování příslušného místního centra DofE (v platném znění) a požadavky Místního centra ve vztahu k nouzovým plánům,

## Formulář souhlas rodiče/opatrovníka

**Tento formulář musí vyplnit rodič/opatrovník u účastníků, kterým nebylo 18 let a více.**

hodnocením aktivit a vedení dobrodružných expedic souvisejících s DofE. Místní centrum může ukončit účastníkovu účast v DofE v případě nerespektování těchto podmínek.

13. Souhlasím s poskytnutím jakýchkoli osobních informací, které jsem jako rodič / opatrovník poskytl (včetně údajů o účastnících), provozovateli DofE a místnímu centru DofE. Souhlasím s tím, aby se s těmito informacemi zacházelo v souladu s ustanoveními a zásadami ochrany osobních údajů příslušného provozovatele DofE (v platném znění), a veškerými dalšími zákony, normami, pokyny nebo pokyny týkajícími se soukromí, které jsou pro ně závazné, v souladu s právními předpisy o ochraně soukromí.

14. Provozovatelé DofE se zavazují respektovat vaše soukromí. Osobní údaje jsou shromažďovány v tomto formuláři za účelem účasti v programu DofE. Účastníci, kteří nám tyto informace neposkytnou, se nemohou účastnit programu DofE. Můžeme také využít vaše osobní údaje k tomu, abychom vám zasílali informace o dalších aktivitách nebo událostech, o kterých se domníváme, že by vás mohly zajímat. Tyto informace můžeme zpřístupnit jiným místním centrům DofE nebo mezinárodnímu centru DofE a poskytovatelům služeb, kteří nám pomáhají při provozování a správě programu DofE. Pokud byste nás chtěli kontaktovat nebo mít přístup k vašim osobním informacím, napište vašemu místnímu centru DofE. Můžete také kontaktovat provozovatele DofE s žádostí o kopii zásad ochrany osobních údajů.

### Váš rodičovský souhlas

**Jako rodič/opatrovník dávám souhlas na účast ..... v programu DofE pod dohledem vyškoleného vedoucího DofE. Porozuměl/a jsem a souhlasím s požadavky a podmínkami účasti v programu DofE, jak je popsáno výše.**

**Jako rodič/opatrovník dávám souhlas k užití fotek a videí účastníka Mezinárodní cenou vévody z Edinburghu k účelům propagace programu a organizace.**

**Souhlasím, aby se účastník..... zapojil/a do sběru dat (např. dotazník spokojenosti s programem, SROI) pod hlavičkou organizace DofE za účelem datové analýzy, která je v souladu se strategií a cílem programu DofE.**

Podpis rodiče/opatrovníka..... Datum.....