

## Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že můj syn/ dcera ..... narozen(a) dne ..... neprojevuje žádné příznaky akutního infekčního onemocnění (např. horečka, průjem...) či onemocnění COVID-19 (např. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu) a není mi známo, že by v posledních čtrnácti kalendářních dnech před začátkem podzimního setkání přišel/přišla do kontaktu s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná. Dále mohu potvrdit, že můj syn/ dcera v posledních čtrnácti dnech buď: a) nepobýval(a) v zahraničí, nebo b) navrátil(a) se z cizí země (jaké) ..... (datum: ..... ) a prošel/prošla všemi náležitými příjezdovými podmínkami dle platných opatření Ministerstva zahraničí pro danou zemi.

### **Alergie, zdravotní omezení a užívané léky:**

V .....  
dne ..... podpis zákonného zástupce  
(potvrzení nesmí být starší než 24 hodin)

## Souhlas s ošetřením a převzetím zodpovědnosti po ukončení akce

Po dobu konání Podzimního setkání Výtěku (10. 11. –12. 11. 2023), kterého se účastní můj syn/ dcera ..... souhlasím s tím, abych mu/ jí v případě potřeby byly podány volně prodejné léky, které jsou součástí lékařničky, kterou budou mít u sebe pedagogičtí pracovníci David Chudožilov, Miroslav Jarý, Aleš Opl a Soňa Husáková. Také vyjadřuji souhlas s ošetřením dítěte (podáním neodkladné první pomoci) výše zmíněnými pedagogickými pracovníky.

Taktéž souhlasím, abych v případě potřeby odvezl výše zmíněný pedagogičtí pracovníci moje dítě osobním autem nebo MHD do zdravotnického zařízení. Zároveň souhlasím s ošetřením svého dítěte v případě potřeby v lékařském zařízení (při běžném zranění a onemocnění).

Zároveň potvrzuji, že za výše zmíněné dítě po ukončení akce, tj. 12. 11. v 13:00, přebírám plnou zodpovědnost.

V .....  
dne ..... podpis zákonného zástupce

## Souhlas s fotografováním

Tímto uděluji souhlas se zachycení podoby syna/dcery na obrazovém nebo zvukově-obrazovém záznamu v průběhu prezentačních akcí pořádaných korespondenčním seminářem Výfuk a následným bezplatným a časově i územně neomezeným použitím takového podobizny či záznamu. Korespondenční seminář je oprávněn takto pořízené podobizny a záznamy dále šířit a reprodukovat pro své propagační účely (video, internetové stránky, sociální sítě, propagační materiály a podobně).

V .....  
jméno řešitele

dne .....  
podpis zákonného zástupce

## Souhlas se zpracováním osobních údajů pro potřeby chodu semináře

Tímto uděluji souhlas Univerzitě Karlově, se sídlem Ovocný trh 560/5, 116 36 Praha 1, IČO 00216208 (dále jen UK), která je správcem osobních údajů všech fakult a součástí UK, ke zpracování osobních údajů pro potřeby korespondenčního semináře Výpočty fyzikálních úkolů Matematicko-fyzikální fakulty UK (dále jen Výfuk a MFF UK).

Tento souhlas uděluji pro osobní uvedené osobní údaje uvedené v přihlášce, a to po dobu účasti v semináři a 10 let poté, a dále souhlasím s uchováváním potřebných dat pro archivní účely i po této lhůtě (vystavené výsledkové listiny aj.).

MFF UK tyto údaje zpracovává za účelem evidence řešitelů a účastníků Výfuku, k zajištění celoročního fungování semináře, analýze účinnosti jednotlivých propagačních akcí MFF UK a zpravidajiským účelům. Osobám, které o to projeví zájem v nastavení svého účtu, bude MFF UK také zasílat propagační materiály.

Údaje nebudou předány třetí osobě ani využívány k jiným účelům, než ke kterým byly poskytnuty.

Tento souhlas uděluji ze své vlastní a svobodné vůle a beru na vědomí, že její mohu kdykoliv odvolat zasláním e-mailu na adresu [vyfuk@vyfuk.org](mailto:vyfuk@vyfuk.org). Stejně tak může být požadováno vymazání i z archívních údajů, pokud to bude technicky možné. Beru na vědomí, že údaje z tištěných publikací není možné zpětně odstranit.

### Dále máte právo:

- požádat o informaci, jaké osobní údaje jsou o vás zpracovávány,
- požadovat opravu osobních údajů, pokud jsou neplatné nebo zastaralé,
- požadovat, aby nebyly vaše osobní údaje zpracovávány do doby, než bude vyřešena oprávněnost výše uvedených požadavků,
- požadovat, aby byly vaše osobní údaje předány jinému správci,
- podat stížnost u dozorového úřadu.

V případě jakéhokoli dotazu nebo uplatnění svých práv můžete kontaktovat pověřence pro ochranu osobních údajů na e-mailové adrese [gdp@ucuni.cz](mailto:gdp@ucuni.cz).

V .....  
jméno řešitele

dne .....  
podpis zákonného zástupce