

# Přihláška do studentského rock/pop sboru Fusion Olomouc

Školní rok: 2020/2021

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: .....

Adresa: .....

E-mail: ..... Telefonní číslo: .....

Škola: ..... Umím už hrát na (není podmínkou): .....

Rodič/zákonný zástupce: E-mail: ..... Telefon: .....

Mám zájem o **workshop**:  
(čtvrtek 15:30-16:30)  kytara  basa  klávesy  bicí  tanec  
 zpěv  zvučení  dirigování/aranž

Mám zájem **hrát v kapele** (zkoušky jednou za měsíc v soboty/neděle nebo čtvrtek 15:30-17:00): ANO - NE

**Podpis (do 18 let podpis rodiče/zákonného zástupce):** ..... **Dne:**.....

**Členský příspěvek člena Fusion na školní rok 2019/2020:** 400 Kč na osobu.

**Splatnost:** Preferujeme zaplatit členský příspěvek najednou za celý školní rok do 29. 10. 2020.

**Úhrada** je možná v hotovosti na zkoušce nebo převodem na účet: 377834013/2010 var. symbol 104 + Jméno a příjmení člena do zprávy

**Adresa konání zkoušek FUSION:** Tř. Svornosti 111/2a, Olomouc (každý čtvrtek ve škol. roce od 17:00 do 19:00)

**Email:** vedouci@fusionolomouc.cz **Web:** www.fusionolomouc.cz **Tel:** 737 412 582 (Jana Coufalová)

Studentský sbor Fusion organizačně a personálně zajišťuje Sbor Bratrské jednoty baptistů v Olomouci.

## Prohlášení ohledně Covidu

Beru na vědomí, že zkoušek a akcí Fusion Olomouc se nemohu zúčastnit, pokud se u mne projeví příznaky virového infekčního onemocnění: horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod. nebo pokud bych přišel/ la do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, nebo by mi byla nařízena karanténa. Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s vymezením osob s rizikovými faktory\* a s doporučením, abych zvážil/a tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na zkouškách/akcích Fusion Olomouc.

\*Osoby s rizikovými faktory: 1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami. 2. Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou. 3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze. 4. Porucha imunitního systému, např. při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.), při protinádorové léčbě, po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně, 5. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m<sup>2</sup>). 6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus. 7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza). 8. Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

**Podpis (do 18 let podpis rodiče/zákonného zástupce):** ..... **Dne:**.....

## Souhlas se zpracováním osobních údajů - na základě Nařízení EU 2016/679 (GDPR)

Informace o Právech v souvislosti s ochranou osobních údajů GDPR a informace o Zpracování osobních údajů najdete na [www.baptisteolomouc.cz](http://www.baptisteolomouc.cz)

Správce údajů: Sbor Bratrské jednoty baptistů v Olomouci, IČ: 68148003 Sídlo: Tř. Svornosti 111/2a, 779 00 Olomouc  
Kontaktní údaje: [info@baptisteolomouc.cz](mailto:info@baptisteolomouc.cz) Tel: +420 603 473 405

a) prohlašuji, že jsem byl seznámen s rozsahem a způsobem zpracování osobních údajů a s právy, které v souvislosti se zpracováním osobních údajů mám,

b) uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů, které je správce oprávněn zpracovávat pouze na základě souhlasu:

- Identifikační a kontaktní údaje za účelem informování o další nabídce/službách a opětovného použití údajů na další akce ANO (v případě nesouhlasu škrtněte)
- Fotky, videozáznamy z akce pro prezentační účely (FB, web, Instagram, Youtube, prezentační materiály správce údajů) ANO (v případě nesouhlasu škrtněte)

**Podpis (do 16 let podpis rodiče/zákonného zástupce):**..... **Dne:**.....

**FUSION**