



## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

### DO PROGRAMU CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ JUNIORSKÁ UNIVERZITA KARLOVA (JUK)

**Informace o pořadateli:**

Univerzita Karlova (dále „UK“)  
 se sídlem Ovocný trh 560/5, 116 36 Praha 1  
 IČ: 00216208, DIČ: CZ00216208

**Informace o programu:**

Zájmový program celoživotního vzdělávání Juniorská univerzita Karlova (dále jen „JUK“) je určen účastníkům z řad studentů středních škol. Obsahuje čtyři zaměření, tj. lékařské, společenskovední, přírodovědné a humanitní. V rámci JUK nabízí Univerzita Karlova přednášky, jejichž anotace a další související údaje jsou zveřejňovány na webových stránkách na adrese [www.juniorskauniverzita.cuni.cz](http://www.juniorskauniverzita.cuni.cz).

**Zaměření:**

(účast ve více zaměřeních je možná, v tomto případě, prosím, zaškrtněte v rámci jedné přihlášky všechna zaměření, která chcete navštěvovat; odevzdat závaznou přihlášku tedy stačí jednou, nikoli pro každé zaměření zvlášť)

- Lékařské zaměření
- Společenskovední zaměření
- Přírodovědné zaměření
- Humanitní zaměření

**Účastník:**

Jméno:	Příjmení:	Rodné číslo:	
Datum narození:	Místo narození:	Stát narození:	Státní příslušnost:
Adresa trvalého pobytu (ulice, číslo popisné, město, PSČ):			
Kontaktní adresa (uvést pokud není shodná s adresou trvalého pobytu):			
Zdravotní omezení:			
Telefon:		E-mail:	

**Zákonný zástupce nezletilého účastníka:**

Jméno:	Příjmení:
Kontaktní telefon:	Kontaktní e-mail:
Kontaktní adresa:	

**Organizační podmínky:**

1. Program JUK je určen pro účastníky z řad studentů středních škol (v případě víceletých gymnázií pro studenty vyššího stupně).
2. Pro účast v prezenční formě programu JUK je nezbytné předat vytištěnou závaznou přihlášku opatřenou podpisem zletilého účastníka nebo zákonného zástupce nezletilého účastníka **v den účasti na první přednášce.**
3. Účastník je při uskutečňování přednášky povinen dbát pokynů pracovníků Univerzity Karlovy (dále jen „UK“), resp. pověřených osob. Zejména pak chovat se tak, aby neohrozil zdraví své ani jiných osob.
4. UK, resp. jí pověřené osoby seznámí účastníka na začátku každé přednášky s jejím programem, organizačními a bezpečnostními pravidly. Účastník je povinen dodržovat tento program a pravidla.
5. Účastník není povinen prokazovat se na začátku přednášky žádným certifikátem o očkování proti onemocnění covid-19 ani testem. Z důvodu aktuální epidemiologické situace a platných protiepidemických opatření je povinnost mít při pohybu po chodbách nebo jiných vnitřních prostorech UK a rovněž po dobu přednášky nasazený ochranný prostředek dýchacích cest (respirátor, nano rouška) a používat dezinfekci.
6. Účastník je povinen mít při sobě v době konání každé přednášky originál či fotokopii průkazu své zdravotní pojišťovny.
7. Pokud účastník řádně absolvuje 80% přednášek v průběhu jednoho semestru daného akademického roku (**v tomto akademickém roce 3 přednášky, v případě lékařského zaměření 4 přednášky, neboť jako jediné zaměření obsahuje přednášek 5**), bude mu předáno osvědčení o absolvování na slavnostním zakončení programu v Karolinu.
8. Po dobu trvání jednotlivých přednášek bude účastník ve stálé společnosti pracovníků UK. Mimo tuto dobu UK nevykonává nad účastníkem dohled a nepřebírá za něj odpovědnost, a to včetně cesty na místo a z místa konání dané přednášky.
9. UK má právo účastníka z jednotlivé přednášky vyloučit v případě nedbání pokynů UK, resp. jí pověřených osob, hrubého narušování konání přednášky či hrubého porušování společenských pravidel, která by mohlo poškodit dobré jméno UK. V takovém případě má UK právo účastníka vyloučit i z celého programu JUK. O vyloučení účastníka z přednášky či celého programu bude UK bezodkladně informovat zákonného zástupce nezletilého účastníka.
10. Zákonný zástupce nezletilého účastníka/ zletilý účastník bere na vědomí, že UK účastníkovi nezajišťuje po dobu konání přednášky úrazové pojištění a není odpovědností UK, zda jej má účastník sjednáno či nikoliv.
11. UK může změnit, případně zrušit z objektivních důvodů konání konkrétní přednášky. O této skutečnosti neprodleně informuje účastníka e-mailem, na webových stránkách nebo jinou vhodnou formou.

**Souhlas:**

<b>Souhlas zletilého účastníka</b>	<b>Souhlas zákonného zástupce nezletilého účastníka</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Účastník si je vědom a prohlašuje, že souhlasí s tím, že po dobu mimo odborný program jednotlivých přednášek nad ním UK nevykonává dohled a nepřebírá za něho odpovědnost.</li> <li>2. Účastník souhlasí se zpracováním a uchováním svých osobních údajů, v rozsahu v této přihlášce uvedených, za účelem evidence a archivace a k případnému kontaktování z důvodu realizace JUK či z důvodu nabídky účasti na obdobných akcích. Správcem těchto osobních údajů je Univerzita Karlova (UK), se sídlem Ovocný trh 560/5, 116 36, Praha 1, IČ: 00216208.</li> <li>3. Účastník prohlašuje, že výše uvedené souhlasy poskytuje na dobu pěti let s vědomím, že údaje z tištěných publikací není možné zpětně odstranit.</li> <li>4. Souhlas účastník uděluje ze své vlastní a svobodné vůle a může jej kdykoliv odvolat zasláním e-mailu na adresu <a href="mailto:juniorskauniverzita@cuni.cz">juniorskauniverzita@cuni.cz</a> nebo osobní návštěvou v sídle správce.</li> <li>5. Dále má účastník právo požádat o informaci, jaké osobní údaje jsou o něm zpracovávány; požadovat opravu osobních údajů, pokud jsou neplatné nebo zastaralé; požadovat, aby nebyly jeho osobní údaje zpracovávány do doby, než bude vyřešena oprávněnost výše uvedených požadavků; požadovat, aby byly jeho osobní údaje předány jinému správci a také podat stížnost u dozorového úřadu.</li> <li>6. V případě jakýchkoli dotazů nebo uplatnění práv může účastník kontaktovat pověřence pro ochranu osobních údajů na e-mailové adrese <a href="mailto:gdpr@cuni.cz">gdpr@cuni.cz</a>.</li> <li>7. Účastník prohlašuje, že jeho zdravotní stav mu dovoluje účast v programu a jeho jednotlivých přednáškách, že netrpí žádným infekčním onemocněním a je si přiměřeně ke svému věku vědom svého zdravotního stavu (včetně možných projevů dlouhodobějších či chronických onemocnění jako je alergie, epilepsie apod.) a v průběhu přednášky bude případně vybaven užívanými léky. Účastník se zavazuje na případná zdravotní rizika plynoucí ze svého zdravotního stavu UK písemně upozornit nejpozději při podpisu této závazné přihlášky.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zákonný zástupce prohlašuje, že souhlasí s účastí účastníka v programu JUK.</li> <li>2. Zákonný zástupce bere na vědomí a prohlašuje, že souhlasí s tím, že po dobu mimo odborný program jednotlivých přednášek UK nevykonává nad účastníkem dohled a nepřebírá za účastníka odpovědnost, a že po tuto dobu má odpovědnost za účastníka zákonný zástupce.</li> <li>3. Zákonný zástupce souhlasí se zpracováním a uchováním osobních údajů svých a účastnických, v rozsahu v této přihlášce uvedených, za účelem evidence a archivace a k případnému kontaktování z důvodu realizace JUK či z důvodu nabídky účasti na obdobných akcích. Správcem těchto osobních údajů je Univerzita Karlova (UK).</li> <li>4. Zákonný zástupce prohlašuje, že výše uvedené souhlasy poskytuje na dobu pěti let s vědomím, že údaje z tištěných publikací není možné zpětně odstranit.</li> <li>5. Souhlas zákonný zástupce uděluje ze své vlastní a svobodné vůle a může jej kdykoliv odvolat zasláním mailu na adresu <a href="mailto:juniorskauniverzita@cuni.cz">juniorskauniverzita@cuni.cz</a> nebo osobní návštěvou v sídle správce.</li> <li>6. Dále má zákonný zástupce účastníka právo požádat o informaci, jaké osobní údaje jsou o něm a účastníkovi zpracovávány; požadovat opravu osobních údajů, pokud jsou neplatné nebo zastaralé; požadovat, aby nebyly jeho nebo účastníkovi osobní údaje zpracovávány do doby, než bude vyřešena oprávněnost výše uvedených požadavků; požadovat, aby byly jeho osobní údaje předány jinému správci a také podat stížnost u dozorového úřadu.</li> <li>7. V případě jakýchkoli dotazů nebo uplatnění práv může zákonný zástupce účastníka kontaktovat pověřence pro ochranu osobních údajů na e-mailové adrese <a href="mailto:gdpr@cuni.cz">gdpr@cuni.cz</a>.</li> <li>8. Zákonný zástupce prohlašuje, že zdravotní stav účastníka dovoluje účast v programu a jeho jednotlivých přednáškách, že účastník netrpí žádným infekčním onemocněním, že účastník si je přiměřeně ke svému věku vědom svého zdravotního stavu (včetně možných projevů dlouhodobějších či chronických onemocnění jako je alergie,</li> </ol>

<p>8. Účastník prohlašuje, že se v případě projevu příznaků onemocnění covid-19 nebude s ohledem na zdraví své a zdraví dalších osob účastnit programu (přednášky) a v případě prokázání přítomnosti onemocnění covid-19 oznámí tuto skutečnost neprodleně pracovníkům UK.</p>	<p>epilepsie apod.) a v průběhu přednášky bude případně vybaven užívanými léky. Zákonný zástupce se zavazuje na případná zdravotní rizika plynoucí ze zdravotního stavu účastníka UK písemně upozornit nejpozději při podpisu této závazné přihlášky.</p> <p>9. Zákonný zástupce prohlašuje, že se v případě projevu příznaků onemocnění covid-19 nebude účastník s ohledem na zdraví své a zdraví dalších osob účastnit programu (přednášky). V případě prokázání přítomnosti onemocnění covid-19 u nezletilého účastníka je zákonný zástupce povinen tuto skutečnost neprodleně sdělit pracovníkům UK.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Zletilý účastník/ zákonný zástupce nezletilého účastníka bere na vědomí uvedené skutečnosti, souhlasí s organizačními podmínkami a svým podpisem zároveň potvrzuje pravdivost výše uvedených údajů.

V ..... dne .....

.....  
 podpis zletilý účastník/ zákonný zástupce  
 nezletilého účastníka



## Udělení souhlasu s fotografickým, zvukovým a audiovizuálním dokumentováním

1. Účastník\* nebo jeho zákonný zástupce \*\* tímto uděluje souhlas s fotografickým, zvukovým a audiovizuálním dokumentováním průběhu přednášky a tedy zachycením podobizny a projevů účastníka, a dává Univerzitě Karlově („UK“), se sídlem Ovocný trh 560/5, 116 36, Praha 1, IČ: 00216208, která je správcem osobních údajů, souhlas s využitím a zveřejněním takto získaných materiálů, které mohou obsahovat osobní a citlivé údaje, pro účely realizace, propagace a hodnocení jednotlivých přednášek, UK a programu, v jehož rámci je přednáška realizována, a dále pro účely vědecké, vzdělávací, publikační a propagační.
2. Účastník nebo zákonný zástupce prohlašuje, že výše uvedené souhlasy poskytuje na dobu pěti let.
3. Účastník nebo zákonný zástupce uděluje souhlas ze své vlastní a svobodné vůle a bere na vědomí, že jej může kdykoliv odvolat. Odvolat souhlas může účastník nebo zákonný zástupce zasláním mailu na adresu [juniorskauniverzita@cuni.cz](mailto:juniorskauniverzita@cuni.cz) nebo osobní návštěvou v sídle správce.
4. Dále má účastník nebo zákonný zástupce účastníka právo požádat o informaci, jaké osobní údaje jsou o něm a účastníkovi zpracovávány; požadovat opravu osobních údajů, pokud jsou neplatné nebo zastaralé; požadovat, aby nebyly jeho nebo účastníkovi osobní údaje zpracovávány do doby, než bude vyřešena oprávněnost výše uvedených požadavků; požadovat, aby byly jeho osobní údaje předány jinému správci a také podat stížnost u dozorového úřadu.
5. V případě jakýchkoli dotazů nebo uplatnění práv může účastník nebo zákonný zástupce účastníka kontaktovat pověřence pro ochranu osobních údajů na e-mailové adrese [gdpr@cuni.cz](mailto:gdpr@cuni.cz).

### Účastník:

Jméno:	Příjmení:
Adresa trvalého pobytu (ulice, číslo popisné, město PSČ):	

Účastník nebo v případě věku nižšího než 15 let zákonný zástupce účastníka bere na vědomí uvedené skutečnosti a souhlasí.

V..... dne.....

.....  
 podpis účastníka staršího 15 let / zákonného zástupce  
 účastníka v případě věku nižšího

\*účastník rozhoduje o udělení souhlasu s pořizováním fotografického, zvukového nebo audiovizuálního dokumentování přednášky sám, pokud dosahuje věku 15 a více let

\*\*zákonný zástupce uděluje souhlas s pořizováním fotografického, zvukového nebo audiovizuálního dokumentování přednášky účastníka v případě, že je účastník mladší 15 let



**JUNIOŘSKÁ**  
UNIVERZITA KARLOVA

Za účelem tvorby statistických přehledů prosíme o vyplnění následujících informací, které jsou volnou přílohou přihlášky a budou zpracovávány anonymně. Vámi poskytnuté údaje budou uchovávány na dobu pěti let.

**Nepovinné údaje:**

Navštěvovaná střední škola:	Ročník:
-----------------------------	---------