**SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ SLUŽEB PÉČE O DĚTI**

**Článek I.**

**Smluvní strany**

**Příjemce:**

Název: **MAS MORAVSKÁ BRÁNA, z.s.**

se sídlem: Bratrská 358, 751 31 Lipník nad Bečvou

IČ: 28671643

Zastoupený: Ing. Janou Jurajdovou, koordinátorkou OPZ+ 1. projektu MAS MB

bankovní účet: 1888391319/0800

zapsaný ve veřejném rejstříku vedeném u Krajského soudu v Ostravě, Spisová značka

L 6938/KSOS

Ve spolupráci s *organizátorem komunitního příměstského tábora:*

**Podpořená osoba:**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

adresa trvalého pobytu:

Telefon: 

E-mail: 

**Smlouva se uzavírá pro dítě:**

Jméno a příjmení 1. dítěte:

Datum narození:

Adresa:

Jméno a příjmení 2. dítěte:

Datum narození:

Adresa:

Předmětem této smlouvy je závazek příjemce poskytnout péči o dítě na komunitním příměstském táboře (dále „KPM“) ve spolupráci s výše uvedeným organizátorem, a to na tomto táboře:

název tábora:

termín:

místo konání:

**Doba trvání smlouvy**

Smlouva je uzavřena na dobu trvání tábora.

**Ke smlouvě je zákonný zástupce povinen doložit dokumenty vyžadované organizátorem KPM.**

Zpracování osobních údajů v této smlouvě a doložených dokumentech podléhá povinnostem poskytovatele služby vůči poskytovateli dotace MAS. Rodiče dítěte souhlasí s tím, aby poskytovatel zpracovával jimi poskytnutá data obsažená v této smlouvě, případně předaná jiným způsobem, pro plnění svých úkolů vyplývajících z požadavků na administraci projektu „OPZ+ 1. projekt MAS MB“.

Podpisem této smlouvy **dávají – nedávají** rodiče za dítě souhlas, aby poskytovatel pořizoval obrazové, zvukové či audiovizuální záznamy dítěte za účelem propagace svých služeb a tyto záznamy zveřejňoval. Při tom se provozovatel zavazuje nakládat se záznamy šetrně a šetřit důstojnost dítěte.

Tato smlouva byla vyhotovena ve 2 vyhotoveních v českém jazyce, přičemž každá ze smluvních stran obdrží 1 vyhotovení.

**Způsob ukončení právních vztahů**

Smlouva může být ukončena pouze písemně dohodou smluvních stran. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom vyhotovení.

Prohlašuji, že výše uvedenému textu plně rozumím a stvrzuji ho svým podpisem dobrovolně.

V …………………… dne …………………… V …………………… dne ……………………

……………………………………………..….…. ………………………………………………….…

Ing. Jana Jurajdová Koordinátorka OPZ+ 1. projektu

MAS MB

Příjemce Podpořená osoba