



Přihláška do spolku

Cyklo-trial klub střední Čechy

IČ: 01420054

Přihlašuji závazně svoji dceru/svého syna:

Jméno a příjmení: Telefon dítěte:.....

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště:

Požadavek na zvláštní péči (např. alergie/podávané léky/ortopedické problémy) - v případě potřeby uveďte v příloze:

Kontakty:

Zákonný zástupce 1:

Zákonný zástupce 2:

Jméno a příjmení: Jméno a příjmení:

Mobilní telefon: Mobilní telefon:

e-mail: e-mail:

SOUHLAS

se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č. 101/2000Sb., v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č.133/2000Sb. ,v platném znění.

Souhlasím s tím, aby spolek zpracovával a evidoval osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s členstvím a činností ve spolku. Dále souhlasím s tím, že spolek je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technicko-organizačních důvodů (identifikace sportovce při soutěžích, kolektivní pojištění apod.). Údaje je spolek oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení členství ve spolku.

Prohlašuji, že jsme nezatajili žádné podstatné okolnosti související s účastí na trénincích (zejména zdravotní problémy dítěte).

Souhlasím se zveřejňováním fotografií či sportovních videonahrávek za účelem prezentace spolku na webových stránkách, v tisku a propagačních materiálech.

V dne.....

Podpis
(u osob mladších 18 let zákonných zástupců)