



PŘIHLÁŠKA DO TJ/SK

Titul :

Příjmení :

Jméno :

Rodné číslo :

Bydliště :

Ulice/čp. :

Obec :

PSČ :

Mobil :

E mail:

Slyšící

Neslyšící Nutno doložit potvrzení od foniatrie

Sporty:

Sportovec

Funkcionář

Trenér

Ostatní

žádám o členství v oddílu :
(u více-oborových TJ/SK)

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 :

Svým podpisem dávám souhlas, aby ČSNS, z.s. a TJ/SK zpracovával a evidoval mé osobní údaje, poskytnuté mu v souvislosti s mým členstvím a činností v něm. Souhlas se výslovně vztahuje i na mé rodné číslo, které je použito jako identifikační údaj v databázi členů ČSNS. Souhlasím i s tím, že ČSNS je oprávněn poskytnout uvedené osobní údaje, včetně RČ, ČUS k vedení evidence členské základny v ČUS, dle směrnic ČUS, k identifikaci mé osoby pro účel sjednání pojištění pro sportovní akce v rámci ČSNS, případně dalším osobám, je-i to nezbytné pro zabezpečení mých členských práv v rámci ČSNS. ČSNS a TJ/SK neposkytne RČ dalším osobám, brání úniku osobních dat.Mé osobní údaje, včetně RČ je ČSNS a TJ/SK oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v ČSNS a TJ/SK. Dále potvrzuji, že beru na vědomí ustanovení "Směrnice pro kontrolu a postih dopingů ve sportu" (dostupné např. na webu ČSNS), a zavazuji se k jejich dodržování. Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zákona č.101/2000Sb., v platném znění.

V dne

Razítko mateřské(-ho) TJ/SK:

Podpis

vlastnoruční podpis

(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)

přiložit: foto 3,5- x 4,5 cm, potvrzení od foniatrie, doklad o platbě na ČSNS