

SKP AIKIDO VSETÍN

Záviše Kalandry 1059, 755 01 Vsetín
www.aikidovsetin.cz , Tel.: 603 789 355
Email: info@aikidovsetin.cz



Přihláška do TJ/SK

Příjmení:

Jméno:

Rodné číslo:

Bydliště:

Ulice/čp.:

Město: **PSČ:**

Kraj:

	OSOBNÍ KONTAKT	KONTAKT NA RODIČE
Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Student: ANO NE

**Zaměstnavatel/
škola:**

Sportovní odvětví:

Žádám o členství v oddíle:

SOUHLAS

se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č. 101/2000Sb.:

Souhlasím s tím, aby TJ/SK zpracovávala a evidovala mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v TJ/SK.

Dále souhlasím s tím, že TJ/SK je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technicko organizačních důvodů (identifikace sportovce při soutěžích apod.)

Údaje je TJ/SK oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v TJ/SK.

Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zák.č.101/2000Sb.

Taktéž prohlašuji, že mi nejsou známy žádné závažné zdravotní komplikace, které by mohly přímo ovlivnit můj sportovní výkon.

DNE:.....

.....

Podpis

(u sob mladších 18 let podpis zákonného zástupce)