

Přihláška do TJ/SK - SKP Aikido Vsetín

Příjmení:

Jméno:

Rodné číslo:

Místo narození:

Státní přís.:

Pojišťovna:

Samostatný
odchod:

ANO

NE

Bydliště:

Ulice/čp.:

Město:

PSČ:

Kraj:

OSOBNÍ KONTAKT NA ČLENA

Telefon:

E-mail:

Kontakt:

MATKA

OTEC

Jméno:

Telefon:

E-mail:

(zdravotní stav, omezení, alergie...)

Poznámky:

Student:

ANO

NE

Zaměstnavatel/
škola:

Sportovní odvětví:

Aikido

Žádám o členství v oddíle:

SKP Aikido Vsetín

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 technickoorganizačních 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 závazně prohlašuji, že nemám žádné závažné zdravotní komplikace, které by mohly přímo ovlivnit můj sportovní výkon. V případě lehkých omezení uveďte do poznámek.

DNE:

.....
PODPIS
(u osob mladších 18 let podpis zákonného zástupce)