

# 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)

# 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)