

**Příhlaška do TJ/SK - SKP Aikido Vsetín**

**Příjmení:**

**Jméno:**

**Rodné číslo:**

**Bydliště:**

**Ulice/čp.:**

**Město:**  **PSČ:**

**Kraj:**

**OSOBNÍ KONTAKT NA ČLENA**

**Telefon:**

**E-mail:**

<b>Kontakt:</b>	<b>MATKA</b>	<b>OTEC</b>
<b>Jméno:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Telefon:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>E-mail:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Poznámky:</b>	<input type="text"/> (zdravotní stav, omezení, alergie...)	

<b>Student:</b>	<b>ANO</b>	<b>NE</b>
<b>Zaměstnavatel/ škola:</b>	<input type="text"/>	

**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 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)