

PŘIHLÁŠKA

Sportovní Klub Karate Lipník n.B., z.s.

Já, níže podepsaný:

Příjmení, jméno, titul:		
Datum narození:		
Rodné číslo:		
Trvalé bydliště / bydliště v ČR:		
Email/Mobil:		
Kontakt na přihlašovaného (zákonného zástupce)		
Email/ Mobil:		

Beru na vědomí: že přihlášením se stávám řádným členem SKK Lipník n.B., se všemi členskými právy a povinnostmi, které jsou uvedené ve „Stanovách“ SKK Lipník n. B.

Beru na vědomí: že je mou povinností se seznámit se svým zdravotním stavem a všemi pravidly tréninků a soutěží, a to zejména s tím, že trénink nebo sportovní turnaj může být fyzicky náročný. Dále se zavazuji seznámit s platnou vyhláškou 391/2013Sb. o zdravotní způsobilosti pro výkonnostní /vrcholový sport a řídit se jejími ustanoveními.

Poznámka: (zdravotní potíže, omezení apod.):

.....

SOUHLAS se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák. č. 101/200Sb., v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č. 133/200Sb., v platném znění: Souhlasím s tím, aby SKK Lipník n. B., Český svaz karate JKA, z.s. a České unie bojových umění (ČUBU), zpracovávali a evidovali mé osobní údaje (rodné číslo, bydliště a kontaktní údaje) poskytnuté v souvislosti s mým členstvím a činností SKK Lipník n. B. Dále souhlasím s tím, že klub je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla do elektronické evidence <http://cubu.csfu.cz/jka>, Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy za účelem evidence členské základny a identifikaci sportovce při soutěžích.

SKK Lipník n.B., se zavazuje s těmito údaji nakládat v souladu s platnými právními předpisy (zák. č. 101/200Sb., o ochraně osobních údajů) a užívat je pouze v rozsahu nezbytném pro naplnění účelu, pro který jsou osobní údaje získávány vždy tak, aby zamezil jakémoliv újmě osobě, které se údaje týkají.

SOUHLAS se zpracováním a evidencí obrazových materiálů: Souhlasím s možností publikovat v tisku nebo v elektronických médiích mé fotografie a videonahrávky, které mne zachycují v souvislosti s činností klubu. Uvedený souhlas poskytuji po celou dobu mé registrace v klubu, potažmo doby písemné žádosti o jejich odstranění.

Datum:

Podpis:

(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)

Datum:

Podpis:

(statutární zástupce SKK Lipník nad Bečvou)