

Příjmení: **Jméno:**

Rodné číslo:

Bydliště:

Ulice/čp.:

Obec:

Kraj:

PSC:

Telefon:

E-mail:

Druh hendikepu:

(jste-li bez hendikepu, vyplňte nulu)

Způsob pohybu:

Hlavní sport v SKV Praha	<input type="text"/>		
Další sporty provozované v SKV	<input type="text"/>	Soutěžní registrace ve sportech:	<input type="text"/>
Sporty mimo SKV	<input type="text"/>	Nezařazen do oddílu	ANO <input type="checkbox"/>
		Asistent, dobrovolník	ANO <input type="checkbox"/>

SOUHLAS

se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák. č. 101/2000Sb., v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č.133/2000Sb., v platném znění:

Souhlasím s tím, aby Sportovní klub vozíčkářů Praha zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté v souvislosti s mým členstvím a činností v klubu. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na moje rodné číslo.

Dále souhlasím s tím, že Sportovní klub vozíčkářů Praha je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do evidence nadřazených sportovních svazů pro účely vedení evidence členské základny dle směrnic těchto svazů a k identifikaci sportovce při soutěžích.

Osobní údaje, včetně rodného čísla, je Sportovní klub vozíčkářů Praha oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v klubu.

Prohlašuji, jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zákona č.101/2000Sb., v platném znění.

V dne

Schváleno výborem klubu dne:.....

vlastnoruční podpis

(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)

Podpis statutárního zástupce a razítko