

Příjmení:					Jméno:							
Rodné číslo:									Datum nar.:			
Bydliště:												
Ulice/čp.:												
Obec:												
Kraj:								PSČ:				
Telefon:					E-mail :							
Druh hendikepu: (jste-li bez hendikepu, vyplňte nulu)						Způsob pohybu:						

Hlavní oddíl v SKV Praha				
Další sporty provozované v SKV			Soutěžní registrace ve sportech:	
Sporty mimo SKV			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:

<p><i>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. Souhlasím také s pořizováním a zveřejňováním mých fotografií, audio a video nahrávek z akcí SKV Praha za účelem prezentace činnosti klubu.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>Osobní údaje, včetně rodného čísla, je Sportovní klub vozíčkářů Praha oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v klubu.</i></p> <p><i>Prohlašuji, jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zákona č.101/2000 Sb., v platném znění.</i></p>

V dne

Schváleno výborem klubu dne:.....

Souhlas vedoucího oddílu dne:.....

Vlastnoruční podpis

Podpisy vedoucího oddílu a statutárního zástupce

(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)

Razítko