Jukl Karate Team, o.s.

空手道

PŘIHLAŠKA

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Rodné číslo:

Ulice/čp.:

Obec: **PSČ:**

Telefon:

E-mail:

Zdravotní pojišťovna:

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 Jukl Karate Team, o.s. (dále jen JKT) zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté v souvislosti s mým členstvím a činností v JKT. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na moje rodné číslo.

Dále souhlasím s tím, že JKT je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do centrální evidence příslušného sportovního svazu a současně příslušnému regionálnímu sdružení ČSTV a následně VV ČSTV k vedení evidence členské základny v ČSTV dle směrnic ČSTV a k identifikaci sportovce při soutěžích.

Osobní údaje, včetně rodného čísla, je JKT oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v JKT.

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

Dále souhlasím s uveřejňováním záznamů mé osoby, popřípadě mého dítěte, na audiovizuálních a fotografických nahrávkách z tréninků, turnajů a klubových akcí na webové stránce klubu a ostatních klubových materiálech.

Prohlašuji, že jsem si vědom(a) fyzické náročnosti trénování karate a ostatních bojových umění a sportů, při kterém může, i při dodržení všech bezpečnostních opatřeních, dojít k úrazu.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil(a) a souhlasím se zněním stanov a dobrovolně vstupuji do JKT.

V Praze dne . . . . . .

. . . . . .
vlastnoruční podpis
(u osob mladších 18 let podpis zákonného zástupce)

Zákonný zástupce

Příjmení:

Jméno:

Telefon: