

Přihláška
do oddílu Volejbal Pečky,
vedený pod TJ Spartak Pečky, z.s.
(IČ: 61883751, se sídlem Sokolská 1062, 289 11 Pečky)



Jméno a příjmení: RČ:
Ulice čp, obec:
Mobilní telefon hráče:
Navštěvovaná škola:

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:
Ulice čp, obec:
Mobilní telefon:

E-mail pro zasílání informací:

Zdravotní stav hráče (pravidelné léky, zdravotní potíže):

.....

Provozované sportovní odvětví: Volejbal

Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č. 101/2000 Sb.: Souhlasím s tím, aby oddíl Volejbal Pečky zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v oddílu.

Dále souhlasím s tím, že oddíl Volejbal Pečky je oprávněn poskytovat osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technicko organizačních důvodů (identifikace sportovce při soutěžích apod.)

Údaje je oddíl Volejbal Pečky oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v klubu.

Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení § 11 zák.č.101/2000 Sb..

V dne

vlastnoruční podpis
(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)