

Přihláška do Plaveckého klubu Písek, z.s.

za člena oddílu : Plaveckého klubu Písek, z.s.

příjmení a jméno :

rodné číslo :, zdrav. pojišťovna :

bydliště

ulice, č.popisné :

obec :

zastoupen otec/matka

příjmení a jméno :

rodné číslo :

bydliště

ulice, č.popisné :

obec :

Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zákona č.110/2019 sb.

Souhlasím s tím, aby Plavecký klub Písek, z.s. zpracovával a evidoval mé/mého dítěte osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s členstvím a činností v klubu.

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

Údaje je PkPí oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v klubu.

Dále výslovně souhlasím s tím, aby mé/mého dítěte fotografie byly klubem použity k reklamním a propagačním účelům, byly uveřejňovány v souvislosti s jeho činností, výkoností a úspěchy tiskem a to spolu s jeho jménem a ročníkem narození, jakož i zveřejněny a použity na webových a facebookových stránkách klubu.

Dále prohlašuji, že je mi znám obsah stanov plaveckého klubu, seznámil/a jsem se s etickým kodexem klubu, práva a povinnosti dítěte a rodiče se tímto pro mne stávají závazná, především pak beru na vědomí, že je nezbytná pravidelná prohlídka dítěte lékařem vzhledem k jeho fyzické zátěži, když o zdravotním stavu dítěte, jakož i jakoukoli jeho změnu, ve vztahu ke způsobilosti dítěte k výkonu sportovní činnosti, se zavazují klub informovat.

V Písku dne :

.....
podpis člena / u osob mladších 18-ti let souhlas zákonného zástupce

telefon na člena : mobil :

spojení na rodiče : mobil : otec matka :

kontaktní e-mail:.....

=====

Potvrzení lékaře :