Podrobné INFO
o naší činnosti na:
WWW.BUSHI.CZ

PŘIHLÁŠKA
(EVIDENČNÍ KARTA ČLENA)

ČÍSLO PŘIHLÁŠKY

ČLEN DO 18-ti LET - POKROČILÝ

2 0 2 _ _ _

POKROČILÍ DO 18ti > Platbu 3700 Kč zaslat na účet: **19-1464907369/0800**
VS - rodné číslo přihlášeného / Do zprávy pro příjemce zadat jméno a příjmení přihlášeného

Příjmení: _____ Jméno: _____

RČ: _____ / _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Adresa: Ulice _____ Číslo:(popisné/orientační _____ / _____

Město: _____ PSČ: _____

Telefon otce: +420 _____ Telefon matky: +420 _____

Telefon člena +420 _____

Kontaktní e-mail: _____ @ _____
pro zasílání informací z našeho webu. (informace o zrušení tréninku, náhradní tréninky, chystané akce, turnaje)

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM A EVIDENCÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ PODLE ZÁK. č. 101/2000Sb.: Souhlasím s tím, aby BUSHI - klub KODOKAN JUDO zpracovával a evidoval mé osobní údaje + foto poskytnuté mu v souvislosti s mým členstvím a činností v BUSHI-klub KODOKAN JUDO. Dále souhlasím s tím, že BUSHI - klub KODOKAN JUDO 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 BUSHI-klub KODOKAN JUDO oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v BUSHI-klub KODOKAN JUDO. Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zák.č.101/2000Sb.v platném znění a s využitím rodného čísla podle zákona č.133/2000Sb a svým podpisem níže potvrzuji, že souhlasím.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ: Beru na vědomí, že je mojí povinností se seznámit se svým zdravotním stavem a všemi pravidly tréninků a akcí ČSJu, a to zejména s tím, že trénink nebo sportovní turnaj může být fyzicky náročný. Dále se zavazuji seznámit s platnou Směrnicí ČSJu o zdravotní způsobilosti aktivních členů ČSJu a řídit se jejími ustanoveními. Jsem si vědom toho, že judo je bojové umění a úpolový sport a s tím souvisí i možné riziko úrazu.
Já, níže podepsaný/á (u dětí do 18 let zákonný zástupce), prohlašuji, že netrpím žádnou vážnou nemocí, která by mohla při cvičení ohrozit zdraví a bezpečnost mé osoby nebo ostatních judistů a že se jako člen budu řídit vnitřním řádem. Dále prohlašuji, že nepatřím mezi osoby, které užívají omamné či psychotropní látky nebo jakékoliv jiné látky, které spadají do kategorie tvrdých či měkkých drog, mezi osoby se sklony k šikaně, alkoholismu, rasismu či kriminální činnosti. Dále prohlašuji, že bojové dovednosti nikdy nezneužiji za účelem poškození jiné osoby a budu jej používat pouze k nutné sebeobraně a nebo v dobré víře, že budu klub reprezentovat. Budu se chovat tak, abych nepoškodil dobrou pověst a jméno klubu. Dále prohlašuji, že jsem si přečetl vnitřní řád klubu Bushi, který je vyvěšen v tělocvičně a zveřejněn na webových stránkách www.bushi.cz , porozuměl jsem mu a respektuji ho. Jsem si vědom/a, že jakékoliv porušení mého prohlášení může mít za následek okamžité vyloučení z klubu bez možnosti dalšího přihlášení či jiná disciplinární opatření.

V_____Dne:_____ nebo

podpis člena | podpis zákonného zástupce (u nezletilých)

Vyjádření klubu: Zájemce přijímáme / nepřijímáme (důvod) .....
Zařazen bude do skupiny: .....

datum, razítko a podpis předsedy klubu

☐ **JUDO SPORT** (vybraní pokročilí od 10 let, závodníci) - **poplatek 4200 CZK**
Tréninky v pondělí a ve středu od 18:00 do 20:00 hod.

☐ **KODOKAN JUDO** (vybraní st.žáci, dospělí, nesoutěžní...) - **poplatek 4200 CZK**
Tréninky v pondělí a ve středu od 18:00 do 20:00 hod.

Z celkového poplatku 4200 CZK se platí 500 Kč DDM a 3700 Kč účet SOKOL

Česká obec sokolská

PŘIHLÁŠKA PRO MLÁDEŽ do 18 ti let

do Tělocvičné jednoty Sokol Třešť

Příjmení, jméno: ……..……..…….……..

Datum narození: …….. **Rodné číslo**: ……

Adresa bydliště: …….…….…….....

Telefon: …….. **e-mail**: …….…….....…

Přihlašuji se do oddílu: …….……..….

SOUHLAS RODIČŮ

Zavazuji se, že můj syn (dcera) bude řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol, dodržovat Stanovy ČOS a absolvuje případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost.
Souhlasím, aby můj syn – má dcera cvičil/a, sportoval/a v Tělocvičné jednotě Sokol.
Beru na vědomí, že rodiče mají přístup do cvičebních hodin jen na první hodinu svého dítěte a pak jen dle pokynů cvičitelů (trenérů) nebo na případné veřejné hodiny cvičení (netýká se oddílu R+D).

Kontakt na rodiče (tel., e-mail): ……..…….

Datum: …… **Podpis rodiče(ů):** ……....

Vyplňuje jednota:

Číslo členského průkazu: ……..

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ
a
SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

*v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „**Nařízení**")*

Jsem informován/a, že v souvislosti s mým členstvím v oddílu/klubu (SK/TJ)
(dále jen „Správce"),
Tělocvičná jednota Sokol Třešť
je tento povinen na základě §3a odst. 3 zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS") zpracovávat moje

1 jméno a příjmení,
2 datum narození,
3 adresu místa pobytu,
4 u cizince také adresu místa, kde se převážně zdržuje a státní občanství.

Veškeré osobní údaje jsou zpracovávány za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.).

Jsem informován/a, že na základě §3a odst. 6 ZOPS budou zpracovávány a uchovávány Osobní údaje dle bodu 1 až 4 po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován/a.

Jsem informován/a, že na základě oprávněného zájmu Správce budou Osobní údaje pro účel vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi zpracovávány a uchovávány po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován/a.

Beru na vědomí, že Správce předává Osobní údaje těmto Zpracovatelům:
- příslušnému sportovnímu Svazu,
- příslušné Sokolské župě
- Ústředí České obce sokolské., se sídlem Újezd 450, 118 01 Praha 1 – Malá Strana (dále jen „ČOS"),
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy,

a to za účelem
- vedení evidence členské základny ČOS na základě Stanov ČOS a vnitřních směrnic ČOS a s tím souvisejícími činnostmi,
- identifikace na soutěžích,
- žádosti o dotace na základě § 6 b) ZOPS.

Jsem informován o tom, že v případně odmítnutí poskytnutí výše zmíněných Osobních údajů se nemohu stát členem výše zmíněného oddílu/klubu.

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracoval Správce (výše zmíněný oddíl/klub) moje

1 fotografie,
2 videa,
3 zvukové záznamy,
4 sportovní výsledky

za účelem

- marketingu (zejména v propagačních materiálech, letácích),
- prezentace na webu,
- prezentace na sociálních sítích (např. Facebook, Instagram, Twitter apod.),
- prezentace ve výroční zprávě a dalších informačních materiálech.

Dále souhlasím, aby Správce zpracoval i mé

1 telefonní číslo,
2 e-mail,
3 rodné číslo

za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.).

Souhlasím, aby mé Osobní údaje byly zpracovávány a uchovávány po celou dobu trvání účelu zpracování (tedy i po tom, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován).

Souhlasím, aby Správce předal Osobní údaje těmto Zpracovatelům:
- příslušnému sportovnímu Svazu,
- příslušné Sokolské župě,
- Ústředí České obce sokolské., se sídlem Újezd 450, 118 01 Praha 1 – Malá Strana (dále jen „ČOS"),

Jsem srozuměn/srozuměna se svým právem:

- mít přístup ke svým Osobním údajům (dle čl.15 Nařízení),
- požadovat jejich opravu (dle čl. 16 Nařízení),
- na výmaz osobních údajů bez zbytečného odkladu, pokud jsou dány důvody podle čl. 17 Nařízení,
- na omezení zpracování osobních údajů v případech dle čl. 18 Nařízení,
- na přenositelnost údajů v případech stanovených v čl. 20 Nařízení,
- odvolat tento Souhlas podle čl. 7 odst. 3 Nařízení,
- podat proti Správci údajů stížnost podle čl. 77 Nařízení.

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

V _____ dne _____

_____
Jméno a Příjmení PODPIS
(*u nezletilých podpis zákonného zástupce)*