

1. SFK Havířov z.s., Jaroslava Vrchlického 1476/22, 736 01 Havířov - Podlesí

PŘIHLÁŠKA

za řádného člena spolku

"1. SFK Havířov, z.s."

| | |
|--|--|
| Jméno | Příjmení |
| Rodné číslo | Škola a ročník |
| Adresa (ulice, číslo, město, psč) | |
| Telefon/Mobil - člen | E-mail - člen |
| Mobil rodič + poznamka matka nebo otec | Mobil rodič + poznamka matka nebo otec |
| E-mail rodič + poznamka matka nebo otec | E-mail rodič + poznamka matka nebo otec |

Podvrzují, že mám (nebo syn/dcera má) dobý zdravotní stav a nejsem si vědom/a vážnějších zdravotních komplikací, které by byly překážkou registrace a hry dítěte ve florbalovém oddílu 1. SFK Havířov, z.s.

Prohlašuji se za člena 1. SFK Havířov, z.s. se sídlem Jaroslava Vrchlického 1476/22, Havířov. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a se stanovami 1. SFK Havířov, z.s. a s celým obsahem stanov tohoto spolku, souhlasím a zavazuji se, že pokud budu přijat za člena spolku, budu je v celém rozsahu řádně dodržovat. Souhlasím se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák. č. 101/2000Sb., v platném znění a souhlasím s využitím rodného čísla podle zákona č. 133/2000Sb., v platném znění: Souhlasím s tím, aby 1. SFK Havířov, z.s. zpracovával a evidoval mé osobní údaje jemu poskytnuté v souvislosti s mým členstvím a činností v 1. SFK Havířov, z.s. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na mé rodné číslo. Dále souhlasím s tím, že 1. SFK Havířov, z.s. je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, třetím osobám (institucím) jenž mají souvislost s výkonem mého členství v 1. SFK Havířov, z.s. (sportovní svaz, ČUS apod.) k vedení evidence členské základny a k identifikaci sportovce při soutěžích. Souhlasím, že osobní údaje včetně rodného čísla, je 1. SFK Havířov, z.s. oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v tomto spolku. Prohlašuji že, jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zákona č. 101/2000Sb., v platném znění. Toto prohlášení je mi srozumitelné a učinil jsem jej svobodně a vážně. Beru na vědomí, že 1. SFK Havířov, z.s. nemá pro své členy sjednanou úrazové pojistění s bylo mi doporučeno si jej sjednat individuálně. Udělují výslovný souhlas ke zveřejnění fotografií a videozáznamů z akcí pořádaných 1. SFK Havířov, z.s. k propagaci 1. SFK Havířov, z.s., a to bez peněžité náhrady.

| | |
|-----------------------|---|
| v Havířově dne | Jméno a příjmení zákonného zástupce |
| | (je vyžadováno jen u členů mladších 18 let) |
| Podpis člena | Podpis zákonného zástupce |

1. SFK Havířov z.s., Jaroslava Vrchlického 1476/22, 736 01 Havířov - Podlesí

PŘIHLÁŠKA

za řádného člena spolku

"1. SFK Havířov, z.s."

| | |
|--|--|
| Jméno | Příjmení |
| Rodné číslo | Škola a ročník |
| Adresa (ulice, číslo, město, psč) | |
| Telefon/Mobil - člen | E-mail - člen |
| Mobil rodič + poznamka matka nebo otec | Mobil rodič + poznamka matka nebo otec |
| E-mail rodič + poznamka matka nebo otec | E-mail rodič + poznamka matka nebo otec |

Podvrzují, že mám (nebo syn/dcera má) dobý zdravotní stav a nejsem si vědom/a vážnějších zdravotních komplikací, které by byly překážkou registrace a hry dítěte ve florbalovém oddílu 1. SFK Havířov, z.s.

Prohlašuji se za člena 1. SFK Havířov, z.s. se sídlem Jaroslava Vrchlického 1476/22, Havířov. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a se stanovami 1. SFK Havířov, z.s. a s celým obsahem stanov tohoto spolku, souhlasím a zavazuji se, že pokud budu přijat za člena spolku, budu je v celém rozsahu řádně dodržovat. Souhlasím se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák. č. 101/2000Sb., v platném znění a souhlasím s využitím rodného čísla podle zákona č. 133/2000Sb., v platném znění: Souhlasím s tím, aby 1. SFK Havířov, z.s. zpracovával a evidoval mé osobní údaje jemu poskytnuté v souvislosti s mým členstvím a činností v 1. SFK Havířov, z.s. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na mé rodné číslo. Dále souhlasím s tím, že 1. SFK Havířov, z.s. je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, třetím osobám (institucím) jenž mají souvislost s výkonem mého členství v 1. SFK Havířov, z.s. (sportovní svaz, ČUS apod.) k vedení evidence členské základny a k identifikaci sportovce při soutěžích. Souhlasím, že osobní údaje včetně rodného čísla, je 1. SFK Havířov, z.s. oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v tomto spolku. Prohlašuji že, jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zákona č. 101/2000Sb., v platném znění. Toto prohlášení je mi srozumitelné a učinil jsem jej svobodně a vážně. Beru na vědomí, že 1. SFK Havířov, z.s. nemá pro své členy sjednanou úrazové pojistění s bylo mi doporučeno si jej sjednat individuálně. Udělují výslovný souhlas ke zveřejnění fotografií a videozáznamů z akcí pořádaných 1. SFK Havířov, z.s. k propagaci 1. SFK Havířov, z.s., a to bez peněžité náhrady.

| | |
|-----------------------|---|
| v Havířově dne | Jméno a příjmení zákonného zástupce |
| | (je vyžadováno jen u členů mladších 18 let) |
| Podpis člena | Podpis zákonného zástupce |