

PŘIHLÁŠKA DO TJ - KČT VP Frýdek-Místek

Příjmení, titul:

Jméno:

Rodné číslo:

Bydliště:

Ulice/čp.:

Obec:

Okres: PSČ:

Telefon:

provozované sportovní odvětví:
žádám o členství v oddílu:
(u více-oborových TJ)

SOUHLAS

se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č. 101/2000Sb.:

Souhlasím s tím, aby TJ zpracovávala a evidovala mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v TJ.

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

Údaje je TJ oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v TJ.

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

V dne

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