



Příhláška a evidenční list člena TJ Spartak Třebíč

Sportovní odvětví: TRIATLON

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Rodné číslo:	<input type="text"/>	Kategorie: žák
Trvalé bydliště:	ulice	obec PSČ
Charakteristika:	1. registrovaný sportovec 2. neregistrovaný sportovec	3. trenér, cvičitel 4. rozhodčí 5. činovníci 6. ostatní

Beru na vědomí, že přihlášením do Tělovýchovné jednoty a zapsáním do centrální ČUS Praha, se stávám zároveň jejím členem.

Kontakt na přihlašovaného (zákonného zástupce):

Mobil:

Email:

SOUHLAS se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č.101/2000Sb., v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č.133/2000Sb., v platném znění:

Souhlasím s tím, aby klub a jeho nadřízené orgány ČUSu (OS ČUS Třebíč), zpracovával mé osobní údaje (rodné číslo, bydliště a kontaktní údaje) poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v tělovýchovné jednotě a organizací ČUS. Dále souhlasím s tím, že tělovýchovná jednota je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do Centrální evidence příslušného svazu ČUS a současně Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy k vedení evidence členské základny v ČR dle směrnic ČUS a MŠMT a k evidenci sportovce při soutěžích.

Tělovýchovná jednota se zavazuje s těmito údaji nakládat v souladu s platnými právními předpisy (zák.č.101/2000Sb., o ochraně osobních údajů) a užívat je pouze v rozsahu nezbytném pro naplnění účelu, pro který jsou osobní údaje získávány a vždy tak, aby zamezil jakémoliv újmě osobě, které se údaje týkají.

SOUHLAS se zpracováním a evidencí obrazových materiálů:

Souhlasím s možností publikovat v tisku nebo v elektronických médiích mé fotografie a videonahrávky, které mne zachycují v souvislosti s činností tělovýchovné jednoty nebo příslušného svazu ČUS. Uvedený souhlas poskytuji po celou dobu platnosti této registrace.

Beru na vědomí, že je mojí povinností se seznámit se svým zdravotním stavem a všemi pravidly tréninků a akcí příslušného svazu ČUS, a to zejména s tím, že trénink nebo sportovní utkání může být fyzicky náročné. Dále se zavazuji seznámit se s platnou **Směrnici o zdravotní způsobilosti aktivních členů ČUS** a řídit se jejími ustanoveními.

Výše členského příspěvku pro rok:

Kč

Datum:

Podpis: (u osob mladším 15ti let souhlas zákonného zástupce)

Podpis statutárního zástupce oddílu: