

PŘIHLÁŠKA do oddílu sportovní gymnastiky

Merkur České Budějovice, z. s., Pražská 19, Č. Budějovice 370 04

<i>Příjmení:</i>	
<i>Jméno:</i>	
<i>Rodné číslo:</i>	
<i>Bydliště:</i>	
<i>Datum narození:</i>	
<i>Kontakt na rodiče</i>	<i>Domů:</i>
	<i>Mobil:</i>
	<i>E-mail:</i>
	<i>Zaměstnání otce: (nepovinné)</i>
	<i>Zaměstnání matky: (nepovinné)</i>
<i>Další poznámky a záznamy: (alergie, podávané léky, ortopedické problémy, zrak, sluch apod.)</i>	

Souhlasím s tím, aby Merkur ČB zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností oddílu. Dále souhlasím s tím, že je spolek 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 spolek oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v něm.

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

Souhlasíme, aby náš syn/dcera navštěvoval (-a) počínaje dnem tréninky gymnastiky organizované oddílem sportovní gymnastiky Merkur České Budějovice v prostorách GymCentra, Pražská 19, ČB. Zároveň prohlašujeme, že jsme obeznámeni s podmínkami oddílového členství a že jsme nezatajili žádné podstatné okolnosti související s účastí na trénincích (např. zdravotní problémy dítěte).

V dne

vlastnoruční podpis rodičů
(u osob mladších 18 let souhlas zákonných zástupců)