

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Telefon: E-mail:

Tato mailová adresa bude zaevidována v Přihláškovém systému (přihlašování na závody, informace o financích).

SI čip: Zdr. pojišťovna:

- Prohlašuji, že můj zdravotní stav mi umožňuje účast na tréninku orientačního běhu, závodech a jiných akcích pořádaných oddílem.
- Zavazuji se platit členské příspěvky a startovné na závodech.

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 orientačního běhu OK Kamenice zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s mým členstvím a činností v tomto klubu. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na mé rodné číslo a další údaje uvedené v přihlášce. Dále souhlasím s tím, že klub orientačního běhu OK Kamenice je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do evidence sdružení ČUS k vedení evidenci členské základny v ČUS dle směrnic ČUS a k identifikaci sportovce při soutěžích a dále Českému svazu orientačních sportů. Osobní údaje, včetně rodného čísla, je klub orientačního běhu OK Kamenice oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v klubu orientačního běhu OK Kamenice. Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení § 11 zákona č. 101/2000Sb., v platném znění.

Souhlasím s uveřejněním fotografií, nebo jiného obrazového, či zvukového materiálu (video) svého dítěte z tréninků, soustředění a dalších akcí na webových stránkách, případně v rámci propagace sportovního klubu (např. v tisku nebo v časopisech)

V..... dne..... Podpis.....