



Přihláška na sezónu 2018–2019 do Atletického oddílu SK Míle, z.s.

Jméno a příjmení

Rodné číslo

Adresa

E-mail Telefon

Jméno a příjmení zák. zástupce

E-mail Telefon

Prohlašuji, že jsem se seznámil se stanovami Atletického oddílu SK Míle, z.s. Zavazuji se k jejich dodržování a ctění dobrého jména oddílu.

.....
Datum

.....
Podpis (u mladších 15 let zákonný zástupce)

Příloha přihlášky do Atletického oddílu SK Míle, z.s. Zdravotní způsobilost

Členové oddílu budou provozovat pohybové aktivity s důrazem na všestrannost, včetně soutěží a závodů pro příslušnou věkovou kategorii v rámci atletického oddílu a ČAS.

Lékařské potvrzení

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa

Je zdravotně způsobilý/á zúčastňovat se všestranných pohybových aktivit v rámci atletického oddílu včetně soutěží a závodů.

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ A SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já, níže podepsaný(á),

datum narození _____

trvale bytem _____

beru na vědomí zpracování mých osobních údajů v souvislosti s evidencí mého členství ve sportovním oddílu a v souvislosti s evidencí mých sportovních výsledků, a to společnými správci, kterými jsou sportovní oddíl SK Míle, z. s., se sídlem Nad Ohradou 2631/3, 130 00 Praha 3, identifikační číslo: 04985435 a spolek Český atletický svaz, IČ: 00539244, se sídlem Diskařská 2431/4, Břevnov, 169 00 Praha 6 (dále jen „Český atletický svaz“),

a zaškrtnutím souhlasím se zpracováním mých osobních údajů pro marketingové účely Českého atletického svazu, včetně zasílání obchodních sdělení Českým atletickým svazem na moji e-mailovou adresu. Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat a mé osobní údaje nebudou pro tento účel nadále zpracovávány.

Podrobnější informace o zpracování osobních údajů lze nalézt na internetové adrese www.skmile.cz nebo mi budou poskytnuty sportovním oddílem na vyžádání v textové podobě. Tyto informace o zpracování osobních údajů se nevztahují na zpracování osobních údajů prováděných samostatně sportovním oddílem.

Podpis

V _____ dne _____

Pro případ, že jsem nezletilý(á), podpis mého zákonného zástupce:

V _____ dne _____

