|  |  |
| --- | --- |
|  | **PŘIHLÁŠKA DO SPORTOVNÍHO SPOLKU** |
|  |  |  |
| **Název spolku:** | SO UNO při SpZŠ, MŠ a PrŠ Ústí nad Orlicí, z.s. |
| **Název pododdílu:** |    |
| **Kraj** | Pardubický |
| **Člen** |  |  |
| **Příjmení:** |   |  |
| **Jméno:** |   |  |
| **Rodné číslo:** |   |   |
| **Telefon:** |   |  |
| **Mail:** |   |  |
|  |  |  |
| **Bydliště:** |  |  |
| **Ulice, číslo popisné:** |   |  |
| **Obec:** |   |  |
| **PSČ:** |  |  |
| **Zdravotní pojišťovna:** |

|  |
| --- |
|  |

 |  |
| **Zdravotní omezení:** |  |
| **Alergie a jiné:** |  |
| **Zákonný zástupce** |  |  |
| **Příjmení:** |   |  |
| **Jméno:** |   |  |
| **Telefon:** |   |  |
| **Mail:** |   |  |
|  |  |  |
| **SOUHLAS** |  |  |
| se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák. č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění, včetně Nařízení Evropského parlamentu a rady EU o ochraně fyzických osob a jejich údajů (GDPR) aktual. 1. 8. 2018. |
| ***Souhlasím s tím, aby spolek zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s mým členstvím a činností ve spolku. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na moje rodné číslo a další data chráněná zákonem a předpisy GDPR.******Dále souhlasím s tím, že spolek je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do centrální evidence příslušného sportovního svazu k vedení vlastní evidence, dále NSA a současně i ČUS (na regionální i národní úrovni), včetně potřeb klasifikace, registrace a identifikace sportovce na různých typech soutěží.*** ***Osobní údaje, včetně rodného čísla, je spolek oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství ve výše uvedeném spolku, v souladu s platnými předpisy.*** ***Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech především pak s ustanovením $ 7 - 9 zákona č. 110/2019 Sb., v platném znění.*** |
| ***Svým podpisem potvrzuji, že člen splňuje podmínky pro přijetí do sportovního spolku, který je určen pro sportovce s mentálním znevýhodněním (viz Stanovy spolku).*** |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Podpis člena Podpis zákonného zástupce