

S V B C z.s

PŘIHLÁŠKA DO

S V B C – VOLEJBAL

- Sport – Volleyball – Beachvolleyball - Club

.....

(název oddílu)

Příjmení, jméno:

Datum narození: **Rodné číslo**

Kontaktní adresa:

Zdravotní pojišťovna:.....

Specifika dítěte (zdravotní omezení vč. alergií)

.....

Kontakt na rodiče tel.:.....kontakt na dítě:....., e-mail):

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

x Souhlasím s tím, aby SVBC z.s. zpracovával sám nebo prostřednictvím svých zpracovatelů osobní údaje výše uvedeného člena a jeho zákonného zástupce a to nad rámec zákona č. 115/2001 Sb. o podpoře sportu v platném znění zejména:

- fotografie a video záznamy člena v rámci interních aktivit správce, jakož i z veřejných soutěží či vystoupení a zveřejnění informací o umístění člena na veřejných soutěžích, ve vnitřních prostorách správce, v propagačních materiálech a letácích pro účely marketingu, prezentaci na webu, ve výroční zprávě a v místním tisku

a to po dobu, kdy je členem správce a následně po dobu 5 let po ukončení členství. Zpracování bude probíhat v souladu s příslušnými ustanoveními nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Jsem si vědom svého práva výše uvedený souhlas kdykoli odvolat a to stejnou formou jako byl udělen.

Datum:

Podpis zákonného zástupce: