

PŘIHLÁŠKA ČLENA - SK JUDO LIBEREC

Beru na vědomí, že přihlášením do klubu a zapsáním do Centrální evidence Českého svazu juda (dále ČSJu) se stávám zároveň členem ČSJu

Příjmení a jméno: _____

Rodné číslo: _____ **Datum narození:** _____

Bydliště: _____

Kontakt na přihlašovaného (zákonného zástupce):

Příjmení a jméno: _____

Mobil: _____ **Email:** _____

Poznámka (zdravotní potíže, omezení apod.):

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 a ČSJu zpracovával a evidoval mé osobní údaje (rodné číslo, bydliště a kontaktní údaje) poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v klubu a ČSJu. Dále souhlasím s tím, že klub je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do Centrální evidence ČSJu a současně České unii sportu a Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy k vedení evidence členské základny v ČR dle směrnic ČUS a MŠMT a k identifikaci sportovce při soutěžích.

Klub a ČSJu se zavazuje s těmito údaji nakládat v souladu s platnými právními předpisy (zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů) a užívat je pouze v rozsahu nezbytném pro naplnění účelu, pro který jsou osobní údaje získávány a vždy tak, aby zamezil jakékoliv újmě osoby, které se údaje týkají.

SOUHLAS se zpracováním a evidencí obrazových materiálů:

Souhlasím s možností publikovat v tisku nebo v elektronických médiích mé fotografie a videonahrávky, které mne zachycují v souvislosti s činností klubu nebo ČSJu. Uvedený souhlas poskytuji po celou dobu registrace v klubu.

Beru na vědomí, že je mojí povinností se seznámit se svým zdravotním stavem a všemi pravidly tréninků a akcí ČSJu, a to zejména s tím, že trénink nebo sportovní turnaj může být fyzicky náročný. Dále se zavazuji seznámit s platnou **Směrnici ČSJu o zdravotní způsobilosti aktivních členů ČSJu** a řídit se jejími ustanoveními.

Datum: _____

Podpis: (u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců) _____

Podpis: (statutární zástupce klubu) _____

Upozornění: Přihláška bude archivována po dobu členství v klubu v originále nebo elektronické podobě.