

PŘIHLÁŠKA ZA ČLENA SPOLKU

ZÁKLADNÍ ČLENSTVÍ



Název spolku: SPOLEK SEBEOBRANA

Sídlo spolku: Nad Volyňkou 981/15, 10400 Praha

IČO: 07002238

Registrace: Ve spolkovém rejstříku vedeném u
Městského soudu v Praze v oddílu L, vložce č. 70156

Zastoupený: Předsedou správní rady – František Kolínský

Telefon: 728753202

E-mail: info@hscp.cz

Na základě článku III., stanov spolku SPOLEK SEBEOBRANA podávám já, jakožto níže uvedený žadatel, přihlášku za člena výše uvedeného spolku a prohlašuji, že jsem se plně seznámil se stanovami spolku a toto rozhodnutí činím na základě své svobodné vůle.

Titul, jméno a příjmení žadatele:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Adresa trvalého bydliště:	
Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého bydliště):	
Telefon žadatel:	Email žadatel:
Telefon (zákonný zástupce):	Email (zákonný zástupce):
Zdravotní pojišťovna:	
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Rodinný vztah zákonného zástupce:	
Uvedte všechny známé zdravotní obtíže, postižení, alergie nebo jiná zdravotní omezení, zda používáte léky, jak často a v jakém dávkování, nebo zda podstupujete jinou léčbu:	

Poučení:

Svým níže uvedeným podpisem stvrzuji pravdivost mnou výše uvedených osobních údajů žadatele a jsem si vědom toho, že nepravdivě uvedené údaje v této přihlášce za člena spolku mohou mít za následek nepřijetí žadatele za člena spolku nebo jeho pozdější vyloučení ze spolku.

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Ve smyslu zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů („zákon“) dávám spolku SPOLEK SEBEOBRANA souhlas se zpracováním mých osobních údajů, resp. osobních údajů dítěte, které zastupuji („osobní údaje žadatele“). Spolek osobní údaje žadatele zpracovává v rozsahu nezbytném pro výkon oprávněné činnosti spolku, a to konkrétně pro následující účel: evidence členské základny a výběr členských příspěvků, zajištění spolkové činnosti při naplňování účelu spolku, kontaktování člena při zajištění spolkové činnosti, evidence účastníků akcí pořádaných spolkem, preventivní ochrana zdraví člena a posouzení zdravotní způsobilosti člena k účasti na aktivitách spolku. Spolek o žadateli zpracovává tyto osobní údaje: identifikační a kontaktní údaje – titul, jméno a příjmení, datum narození, rodné číslo, údaj o pohlaví, trvalé bydliště a doručovací adresa, fotografie, telefon, e-mail a další obdobné údaje, údaje o spolkové činnosti, údaje o zdravotním stavu žadatele a jeho tělesných dovednostech a zdravotní pojišťovně. Spolek je oprávněný zpracovávat podobizny a obrazové a zvukové záznamy žadatele, vznikající při dokumentaci činnosti spolku a je oprávněn je využívat na sociálních sítích spolku. Jsem si vědom toho, že údaje o zdravotním stavu žadatele podle zákona představují citlivé údaje a výslovně spolku uděluji souhlas i se zpracováním těchto citlivých údajů. Citlivé údaje mohou být zpracovávány pouze po dobu členství žadatele ve spolku.

Souhlas se zpracováním osobních údajů uděluji na dobu neurčitou a mohu jej kdykoli odvolat. Beru na vědomí, že bez udělení souhlasu se zpracováním osobních údajů spolku nemohu být členem spolku.

Příhlášku odevzdejte trenérovi nebo jednomu z členů správní rady.

V Praze dne

Podpis žadatele:

Podpis zákonného zástupce:

_____ Dobrovolné doplňující informace o žadateli _____

Níže prosím uveďte námi požadované doplňující informace, které jsou dobrovolné a pomáhají spolku získat více údajů o zdravotní stavu a fyzické kondici žadatele a jeho dřívějších sportovních zkušenostech.

Uveďte všechna předchozí zranění, kdy se staly, kdo je léčil, jakým způsobem a současný stav:

Uveďte prosím například následující: mdloby, závratě, dýchavičnost nebo rychlejší únava než u ostatních, bušení srdce, bolest nebo tlak na hrudi, náhlé úmrtí člena rodiny ve věku do 50 let, diabetes nebo jiné:

Kterým jiným sportům jste se věnovali?