

Přihláška

Horolezecký oddíl La-Sičák

Příjmení, jméno:
Datum narození: **rodné číslo:**
Adresa bydliště: **PSČ:**
Tel - domů: **zam.:** **mobil:**
Jméno a příjmení zákonného zástupce:
Email zákonného zástupce:

Prohlašuji, že budu dodržovat stanovy Oddílu, ctít dobré jméno Oddílu a platit členské příspěvky.

Prohlašuji, že můj zdravotní stav je způsobilý ke sportovnímu výcviku, výuce a soutěžím Oddílu.

Zavazuji se po dobu členství v Oddílu k pravidelnému ročnímu ověření zdravotního stavu na vlastní náklady.

SOUHLAS se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák. č. 110 / 2019 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, a nařízením (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů o volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení

o ochraně osobních údajů – dále jen „GDPR“) beru na vědomí a souhlasím se zpracováním shora uvedených osobních údajů. Souhlasím s využitím rodného čísla podle

zákona č.133/2000Sb., v platném znění:

Souhlasím s tím, aby spolek s názvem HO La-Sičák 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.

č.u.:1961394699/5500

V Praze, dne:

.....
podpis zákonného zástupce