



PŘIHLÁŠKA

Sportovní akademie Kyjov z.s.

Pod Sokolovnou 441/33, 696 04 Svatobořice-Mistřín | IČ: 09924515

Web: www.deti-v-pohybu.cz | E-mail: detivpohybu@email.cz

Tento formulář slouží k přihlášení dítěte do spolku a k účasti na sportovních trénincích. Vyplňte prosím čitelně. Povinné údaje jsou označeny hvězdičkou (*).

1. ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení dítěte*	
Datum narození*	
Bydliště*	
Rodné číslo*	
Skupina/ místo tréninku*	
Zdravotní omezení / alergie / důležité informace*	

2. ÚDAJE O ZAKONNÉM ZÁSTUPCI

Jméno a příjmení zákonného zástupce*	
Telefon*	
E-mail*	
Bydliště*	

3. SOUHLASY A POTVRZENÍ

Jako zákonný zástupce dítěte tímto dávám souhlas ke shromažďování, zpracování a evidenci osobních údajů svého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v plném znění; a dále také souhlas podle čl. 6 odst. 1 písm. a) Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 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), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „nařízení GDPR“), se zpracováním údajů svého dítěte pro potřeby výpočtu výše dotace, a současně souhlasím podle čl. 6 odst. 1 písm. a) nařízení GDPR se zveřejněním údajů svého dítěte v souvislosti s poskytnutou dotací na webových stránkách poskytovatele dotace v rozsahu jméno, příjmení, rok narození a kategorie (např. K1/K2) svého dítěte uvedeného v žádosti o dotaci společně s údaji o žadateli (DĚTI v pohybu) v rozsahu název žadatele a jeho IČO a s údaji o poskytnuté dotaci v rozsahu celková výše dotace poskytnutá žadateli. Zároveň také souhlasím s pořizováním a publikováním fotografií a videí svého dítěte na webových a sociálních sítích (Facebook, Instagram) DĚTI v pohybu.

Potvrzuji, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé

Potvrzuji, že dítě je zdravotně způsobilé k účasti na pravidelných sportovních aktivitách přiměřených jeho věku, případně jsem spolek informoval/a o všech relevantních omezeních

Potvrzuji, že dítě nesmí být přivedeno na trénink v době nemoci, úrazu nebo při podezření na infekční onemocnění

Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s Podmínkami účasti ve Sportovní akademii Kyjov z.s. a souhlasím s nimi.

Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s informacemi o zpracování osobních údajů (GDPR).

Souhlasím se zasíláním organizačních informací souvisejících s činností spolku na uvedený e-mail a telefon.

☐ ANO ☐ NE

☐ ANO ☐ NE

☐ ANO ☐ NE

☐ ANO ☐ NE

☐ ANO ☐ NE

☐ ANO ☐ NE

4. DATUM A PODPIS

V:

Dne:

Podpis:
