

Bujinkan Dōjō Prague

Ninja Kids Prague - dětské tréninky

Jméno: _____ Příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Kontaktní informace:

Adresa: _____

telefon: _____ e-mail: _____

Zde
nalepte foto
3,5 x 4,5 cm

Potvrzení lékaře o zdravotním stavu:

Dítě je schopno v plném rozsahu absolvovat
sportovní trénink bojových umění.

Kontakt na rodiče / zák. zástupce:

Jméno matky: _____

telefon: _____ e-mail: _____

Jméno otce: _____

telefon: _____ e-mail: _____

Prosíme o vyplnění všech kolonek, děkujeme.

Souhlas rodičů:

Souhlasím s tím, aby syn/dcera navštěvoval/a tréninky bojových umění Ninja Kids Prague.

V _____ dne _____ podpis: _____

Informace o zpracování osobních údajů

v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „**Nařízení**“)

Jsem informován/a, že v souvislosti s mým členstvím v oddíle bojových umění Bujinkan Dōjō Prague (dále jen „Správce“), je tento povinen na základě §3a odst. 3 zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS“) zpracovávat tyto moje údaje:

- jméno a příjmení,
- datum narození,
- adresu místa pobytu,
- u cizince také adresu místa, kde se převážně zdržuje a státní občanství.

Veškeré osobní údaje jsou zpracovávány za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.).

Jsem informován/a, že na základě §3a odst. 6 ZOPS budou zpracovávány a uchovávány Osobní údaje dle bodu 1 až 4 po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován/a.

Jsem informován/a, že na základě oprávněného zájmu Správce budou Osobní údaje pro účel vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi zpracovávány a uchovávány po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován/a.

Beru na vědomí, že Správce předává Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- příslušné VŠTJ Technika Praha z.s.,
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy

a to za účelem

- vedení evidence členské základny VŠTJ Technika Praha z.s. na základě směrnic VŠTJ a s tím souvisejícími činnostmi,
- identifikace na soutěžích a akcích,
- žádosti o dotace na základě §6b ZOPS.

Jsem informován o tom, že v případě odmítnutí poskytnutí výše zmíněných Osobních údajů se nemohu stát členem výše zmíněného oddílu.

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracoval Správce (Bujinkan Dōjō Prague) moje **fotografie, videa** či **zvukové záznamy** za účelem:

- prezentace (zejména v propagačních materiálech, letáčích),
- prezentace na webových stránkách,
- prezentace na sociálních sítích (např. Facebook, Instagram, Twitter apod.),
- prezentace ve výroční zprávě a dalších informačních materiálech.

Dále souhlasím, aby Správce zpracoval i mé **telefonní číslo, e-mail a rodné číslo** za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.).

Souhlasím, aby mé Osobní údaje byly zpracovávány a uchovávány po celou dobu trvání účelu zpracování (tedy i po tom, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován).

Souhlasím, aby Správce předal Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- příslušné VŠTJ Technika Praha z.s.,
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy

Jsem srozuměn/srozuměna se svým právem:

- mít přístup ke svým Osobním údajům (dle čl. 15 Nařízení),
- požadovat jejich opravu (dle čl. 16 Nařízení),
- na výmaz osobních údajů bez zbytečného odkladu, pokud jsou dány důvody podle čl. 17 Nařízení,
- na omezení zpracování osobních údajů v případech dle čl. 18 Nařízení,
- na přenositelnost údajů v případech stanovených v čl. 20 Nařízení,
- odvolat tento Souhlas podle čl. 7 odst. 3 Nařízení,
- podat proti Správci údajů stížnost podle čl. 77 Nařízení.

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

V _____ dne _____

Jméno a Příjmení PODPIS (matka/otec)
(u nezletilých podpis zákonného zástupce)