

PRIHLÁŠKA DO VO Kavčí hory, z.s.

Identifikační údaje člena:

Příjmení:

Jméno:

Rodné číslo:

Bydliště:

Ulice/čp:

Obec:

Okres: PSČ:

Údaje o zákonném zástupci člena:

Jméno:

Adresa:

E-mail:

Telefon:

Mobil:

SOUHLAS se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č. 101/2000Sb. v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č. 133/2000 Sb. v platném znění:

Souhlasím s tím, aby VO Kavčí Hory, z.s. zpracovávalo a evidovalo mé osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s mým členstvím a činností v VOKH.

Dále souhlasím s tím, že VOKH je oprávněno poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence KVS Vysočina a současně příslušnému ČVS a i identifikaci sportovce při soutěžích. Toto oprávnění vyplývá z technicko organizačních důvodů (identifikace sportovce při soutěžích apod.).

Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení § 11 zák. č. 101/2000Sb. v platném znění.

V dne

Podpis zákonného zástupce