

# PŘIHLÁŠKA DO VSK VŠB-TU OSTRAVA

## Horolezecký oddíl VSK VŠB-TU Ostrava

Příjmení:  Jméno:

Rodné číslo:  /

### Bydliště

Ulice / č.p.:

Město / Obec:

Kraj / Okres:  PSČ:

### Kontakt

Telefon:  Email:

Provozované sportovní odvětví: horolezectví

Žádám o členství v oddílu: Horolezecký oddíl VSK VŠB-TUO

### Zákonný zástupce (lezece do 18 let)

Příjmení:  Jméno:

### Bydliště

Ulice / č.p.:

Město / Obec:

Kraj / Okres:  PSČ:

### Kontakt

Telefon:  Email:

### Dítě (do 18 let) bude po skončení kroužku odcházet

samostatně  doprovodu

## SOUHLAS

se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č 101/2000Sb.:

Souhlasím s tím, aby VSK VŠB-TU Ostrava zpracovával a evidoval osobní údaje poskytnuté v souvislosti s členstvím a činností ve VSK VŠB-TU Ostrava. Dále souhlasím s tím, že VSK VŠB-TU Ostrava je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technicko organizačních důvodů (identifikace sportovce při soutěžích apod.) Údaje je VSK VŠB-TU Ostrava oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení členství ve VSK VŠB-TU Ostrava. Prohlašuji, že jsem byl(a) řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zák. č. 101/2000 Sb.

## Prohlášení rodičů (zákonných zástupců)

Souhlasím se členstvím dítěte v horolezeckém oddíle VSK VŠB-TU Ostrava. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací. V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny zájmových útvarů (místo, den, doba tréninku). Souhlasím s tím, že pořizené fotografie mohou být zveřejněny a použity pro vlastní propagaci. V době svátků a školních prázdnin se činnost nekoná. Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s provozním řádem činnosti na lezecké stěně (<http://horovsb.mrak.cz/pravidla.php>) a řádně jsem o něm poučil své dítě.

V ..... dne .....

.....  
Podpis, případně podpis zákonného zástupce