

**Přihláška do Veslařského klubu Smíchov**

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Rodné číslo:

Občanství:

Příjmení a jména rodičů:*Bydliště:**

Ulice/č.p.:

Obec:

Region:

PSČ:

Telefon otec:**Telefon matka:**

Telefon člen:

E-mail otec:**E-mail matka:**

E-mail člen:

Potvrzuji, že:

- chci být členem Veslařského klubu Smíchov
- umím plavat a uplavu minimálně 200 m
- zdravotní potíže mi nebrání ve sportovní činnosti
- jednou ročně absolvuji zdravotní prohlídku u sportovního lékaře, kterou doložím svému trenérovi
- budu respektovat Návštěvní řád Veslařského klubu Smíchov
- budu respektovat práva a povinnosti vyplývající ze Stanov Veslařského klubu Smíchov
- budu řádně a včas platit členské příspěvky

Provozované sportovní odvětví:

Veslování

Žádám o členství v oddílu:

Veslařský klub Smíchov

(u více - oborových TJ/SK)

Odkud jsem se o klubu dozvěděl:

(web, sociální sítě, plachta, kamarád...)

SOUHLAS:

„Souhlasím s tím, aby Český veslařský svaz (dále jen „ČVS“) zpracovával mé osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s mým členstvím a činností v ČVS, a to v rozsahu údajů uvedených v žádosti o členství v některém z řádných či dalších členů ČVS, registračním průkazu sportovce a údajů uvedených v lékařském posudku o zdravotní způsobilosti ke sportovní činnosti. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na podobiznu na tzv. profilové fotografii obsažené či přiložené k některému z uvedených dokumentů. Dále výslovně souhlasím s tím, že je ČVS oprávněn poskytovat mé osobní údaje (i) řádným či dalším členům ČVS v souvislosti se změnou registrace mé osoby jako přeneseného člena ČVS, (ii) Národní sportovní agentuře a dalším orgánům veřejné správy, či místní samosprávě v souvislosti s čerpáním dotací z veřejných rozpočtů a/nebo veřejnosprávní kontrolou ČVS a (iii) Českému olympijskému výboru (dále jen „ČOV“) v souvislosti s participací ČVS na činnosti a aktivitách ČOV. Osobní údaje budou zpracovávány v souladu se stanovami ČVS a dalšími interními dokumenty ČVS přijatými na základě a/nebo v souladu se stanovami ČVS.“

***VYPLŇTE POUZE U NEZLETILÝCH**

V dne

vlastnoruční podpis

(u osob mladších 18 let podpis zákonných zástupců)