236621**Svaz lyžařů České republiky o.s. – SLČR.**

**Přihláška člena do klubu/oddílu – SLČR.**

Příloha č.1

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno:** |  | |
|  | |
| **Titul:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodné číslo:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Bydliště:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ulice/čp.:**  **Obec:**  **Kraj:** |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **ZLÍNSKÝ PSČ:** | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |
| Telefon: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Email: | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Registrovaný OSÚ – jeden označit:  Žádám o členství v klubu  Název:  Uživatelské jméno (číslo):  **Kontakt:**  **ADRESA pro zaslání karet:** | **AD -Alpské Disciplíny** |
|  |

**SOUHLAS**

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

***Prohlašuji, že ve své činnosti budu ctít STANOVY SLČR a další platné vnitřní normy.***

***Souhlasím s tím, aby TJ/SK a SLČR zpracovávali a evidovali mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v TJ/SK a SLČR. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na moje rodné číslo.***

***Dále souhlasím s tím, že TJ/SK a SLČR je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do centrální evidence SLČR a současně příslušnému regionálnímu sdružení ČSTV a následně VV ČSTV k vedení evidence členské základny v ČSTV dle směrnic ČSTV a k identifikaci sportovce při soutěžích.***

***Osobní údaje, včetně rodného čísla, je TJ/SK oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v TJ/SK.***

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

|  |  |
| --- | --- |
| V: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| vlastnoruční podpis | podpis zákonného zástupce |