

PŘIHLÁŠKA DO SPOLKU



Tréninková skupina:

OSOBNÍ ÚDAJE ČLENA

Příjmení:
Jméno:
Přezdívká/Oslovení:
Datum narození:
Rodné číslo:
Adresa:
E-mail:
Telefon:
ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI:
Matka (jméno a příjmení):
Telefon a e-mail:
Otec (jméno a příjmení):
Telefon a e-mail:
Zdravotní omezení: (alergie, podávané léky, ortopedické problémy, zrak, sluch apod.)

Tato přihláška je závazná. Jejím podpisem žadatel žádá o přijetí za člena tréninkové skupiny zřízené a vedené Brandýsko-boleslavským sportovním spolkem, z. s. se sídlem Za Dvorem 2285, 250 01 Brandýs nad Labem – Stará Boleslav, zapsaným u Městského soudu v Praze, IČ: 08612471 (dále jen jako „Spolek“) a zavazuje se plnit povinnosti člena Spolku a dodržovat stanovy a předpisy Spolku a reprezentovat jeho dobré jméno.

Potvrzuji, že jsem schopen účastnit se sportovních aktivit pořádaných Spolkem bez zdravotních omezení, která by vedla k možným zdravotním následkům ze zvýšené tréninkové zátěže. Úrazové pojištění si každý člen hradí individuálně. Zároveň prohlašuji, že jsem obeznámen s podmínkami členství, a že jsem nezatajil žádné podstatné okolnosti související s účastí na trénincích (zejména zdravotní problémy).

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 – Podpisem této přihlášky současně žadatel uděluje Spolku souhlas k užití jeho osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu za účelem evidence členů Spolku a činnosti Spolku. Žadatel dále uděluje Spolku oprávnění k prezentaci jména, příjmení a ročníku hráče na webových stránkách Spolku a k pořízení zvukových, obrazových či zvukově-obrazových záznamů týkajících se žadatele a jeho aktivit v rámci Spolku a k využití těchto záznamů a jména a příjmení hráče na reklamních a prezentačních materiálech Spolku a pro marketingové a propagační aktivity Spolku bez omezení. Kompletní informace o zpracování a souhlasu s poskytováním osobních údajů je pro žadatele veřejně dostupné na webu: www.bbss.cz.

V Brandýse nad Labem dne:

.....
podpis žadatele/zákonného zástupce

KONTAKT: WWW.BBSS.CZ, FB: @BBSSZS

Klára Stuchlíková, T: +420 725 288 826, E: stuchlikova@bbss.cz