

Přihláška za člena Lukostřeleckého klubu CERE

Jméno, příjmení, titul.....

Rodné číslo

Kontaktní adresa.....

Tel. spojení.....

E- mail

Státní příslušnost.....

Datum členství v klubu (od).....

.....
Podpis člena

.....
Podpis zákonného zástupce nezletilého člena

Poučení:

Svým podpisem vyjadřuji svůj výslovný souhlas s tím, aby Lukostřelecký klub CERE shromažďoval, zpracovával a archivoval osobní údaje, týkající se mé osoby, obsažené v této Přihlášce, a to pro účely evidence členů Lukostřeleckého klubu CERE. Dále souhlasím, aby moje osobní údaje předával třetím stranám, především ČLS, ČUS, MŠMT a případně dalším subjektům pro účely jednotné evidence sportovců a prokazování dotací, a to po dobu nezbytnou k zajištění povinností vyplývajících z příslušných zákonných norem. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit jakoukoli změnu výše uvedených osobních údajů. Dále tímto výslovně prohlašuji, že jsem byl v souladu s ustanoveními § 11 zákona č. 101/2000 Sb. v platném znění o ochraně osobních údajů řádně informován o zpracování osobních údajů v souvislosti s evidencí v Lukostřeleckém klubu CERE.