

# PŘIHLÁŠKA

## KARATE KLUB BRNO


Jméno člena\*:.....

Příjmení člena\*:.....

Rodné číslo\*:

R	R	M	M	D	D	/				
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Adresa bydliště\*:.....

Mobil.tel:.....E-mail:.....

Škola nebo zaměstnání člena:.....

Kontakt na rodiče (pro osoby mladší 18ti let):

Otec: E-mail:.....mobil:.....

Matka: E-mail:.....mobil:.....

Odkud jste se dověděli o náboru:.....

- 1) Údaje označené \* hvězdičkou jsou povinné.
- 2) Zavazuji se uhradit členské příspěvky na každé pololetí dopředu. Výše členských příspěvků je stanovena ekonomickou směrnicí pro daný rok. Platí se vždy v září a únoru příslušného roku.
- 3) Zavazuji se uhradit v plné výši škody, které způsobím při tréninku v KKB.
- 4) Po ukončení tréninkové jednotky nenesu KKB za člena zodpovědnost.
- 5) Prohlašuji, že můj zdravotní stav je dobrý a umožňuje mi bez problémů absolvovat tréninky v KKB. Lékař proti mému cvičení v KKB nemá námitek.
- 6) Prohlašuji, že razítko a podpis lékaře v BUDO PASE JKA ČR stvrzuje můj dobrý zdravotní stav. Toto razítko si do svého BUDO PASU zajistím ihned po jeho převzetí od trenéra KKB.

### Ochrana osobních údajů

Souhlasím s tím, aby KKB zpracovával a uchovával mé osobní údaje poskytnuté výše v souvislosti s mým členstvím a činností v KKB. Osobní údaje jsou zpracovávány a uchovávány v souladu s nařízením EU č. 2016/679 a zákonem o ochraně osobních údajů č.101/2000 Sb. za účelem členství v KKB. Člen má právo být informován, jaké údaje o něm KKB eviduje. Je oprávněn tyto údaje měnit, případně písemně vyslovit nesouhlas s jejich zpracováním na info@karate-klub.cz. Dále souhlasí s tím, že KKB je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technicko organizačních důvodů (identifikace sportovce při pojištění, soutěžích apod.). Údaje je KKB oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v KKB. V rámci tréninků a akcí KKB pořizujeme foto a video záznamy, které mohou být KKB zveřejňovány a užity pro marketingové účely klubu, svým podpisem tedy člen bere tuto skutečnost na vědomí a bezplatně souhlasí. Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zák.č.101/2000 Sb a nařízením EU č. 2016/679.

Datum:.....

.....  
vlastnoruční podpis  
(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)