

Členská přihláška do spolku GYM DOBŘICHOVICE, z.s.

Gym Dobřichovice, z.s., IČ 04213602, se sídlem Jabloňová 946, 252 29 Dobřichovice

Jméno člena

Rodné číslo Zdravotní pojišťovna

Adresa

Kontaktní údaje zákonných zástupců člena (matka, otec):

Jméno tel. e-mail

Jméno tel. e-mail

Beru na vědomí, že oddíl (spolek) nemá uzavřenou pojistnou úrazovou smlouvu pro své členy, ani není pojištěn pro případ odpovědnosti za škodu.

V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Nařízení“) **jsem informován/a**, že v souvislosti se členstvím v oddílu Gym Dobřichovice, z.s., Jabloňová 946, 252 29 Dobřichovice, IČO 04213602 (dále jen „Správce“), je tento povinen na základě §3a odst. 3 zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS“) zpracovávat moje

1. jméno a příjmení
2. datum narození
3. adresu místa pobytu
4. u cizince také adresu místa, kde se převážně zdržuje a státní občanství.

Veškeré osobní údaje jsou zpracovávány za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.).

Jsem informován/a, že na základě §3a odst. 6 ZOPS budou zpracovávány a uchovávány Osobní údaje dle bodu 1 až 4 po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován/a.

Jsem informován/a, že na základě oprávněného zájmu Správce budou Osobní údaje pro účel vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi zpracovávány a uchovávány po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován/a.

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracoval Správce moje

1. fotografie
2. videa
3. zvukové záznamy
4. sportovní výsledky

za účelem

- marketingu (zejména v propagačních materiálech, letácích),
- prezentace na webu ČASPV, ČGF, SK/TJ
- prezentace na sociálních sítích (např. Facebook, Instagram, Twitter apod.),
- prezentace ve výroční zprávě a dalších informačních materiálech.

Dále souhlasím, aby výše uvedený Správce zpracoval i mé

1. telefonní číslo (u nezletilých telefonní číslo zákonného zástupce)
2. e-mail (u nezletilých e-mail zákonného zástupce)
3. rodné číslo

za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.).

Souhlasím, aby mé Osobní údaje byly zpracovávány a uchovávány po celou dobu trvání účelu zpracování (tedy i po tom, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem výše uvedeným Správcem evidován).

Souhlasím, aby výše uvedený Správce předával Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- Česká asociace Sport pro všechny, zapsaný spolek (dále jen ČASPV)
- příslušné krajské asociaci Sport pro všechny (KASPV)
- příslušnému regionálnímu centru Sport pro všechny (RCSPV)
- výkonnému výboru ČASPV
- České gymnastické federaci (dále jen ČGF)
- Příslušným orgánům státní správy a samosprávy

a to za účelem

- vedení evidence členské základny ČASPV,
- identifikace na soutěžích a vzdělávacích akcích ČASPV
- vedení evidence členské základny ČGF
- žádosti o dotace na základě §6b ZOPS.

Jsem informován o tom, že v případě odmítnutí poskytnutí výše zmíněných Osobních údajů se nemohu stát členem výše zmíněného oddílu/klubu.

Jsem srozuměn/srozuměna se svým právem:

- mít přístup ke svým Osobním údajům (dle čl.15 Nařízení),
- požadovat jejich opravu (dle čl. 16 Nařízení),
- na výmaz osobních údajů bez zbytečného odkladu, pokud jsou dány důvody podle čl. 17 Nařízení,
- na omezení zpracování osobních údajů v případech dle čl. 18 Nařízení,
- na přenositelnost údajů v případech stanovených v čl. 20 Nařízení,
- odvolat tento Souhlas podle čl. 7 odst. 3 Nařízení,
- podat proti Správci údajů stížnost podle čl. 77 Nařízení.

Prohlašuji, že jsem si text formuláře pečlivě přečetl/přečetla a obsahu rozumím.

Svým podpisem přihlašuji člena do oddílu Gym Dobřichovice, z.s., souhlasím s obsahem jeho stanov a se zpracováním osobních údajů. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

V..... Dne.....

.....
Jméno a příjmení (u nezletilých jméno a příjmení zákonného zástupce)

.....
Podpis (u nezletilých podpis zákonného zástupce)