



Přihláška člena Taekwon-Do ITF

Nástup do školy (vyplňuje organizace): _____

Jméno a příjmení : _____ **Pohlaví :** _____

Adresa bydliště : _____ **PSČ :** _____

Národnost : _____ **Datum narození :** _____

E-mail (zákonného zástupce): _____

Telefon (zákonný zástupce): _____

Zdravotní pojišťovna (číslo): _____

Jméno a příjmení rodiče (zákonný zástupce): _____

Prohlášení

Souhlasím s podmínkami tréninku Taekwon-Do ITF.

Souhlasím s právem trenéra, instruktora, organizace jejíž jsem členem nebo organizátora akce související s Taekwon-Do (dále jen organizátora) odmítnutí jakéhokoli zájemce o výuku Taekwon-Do bez udání důvodu.

Souhlasím s právem organizátora vyloučit účastníka výuky Taekwon-Do, tréninku, semináře nebo jakékoli organizované akce související s Taekwon-Do (dále jen výuky), který by svým jednáním či nedbalostí ohrozil zdraví a majetek ostatních účastníků výuky, porušil podmínky v tomto prohlášení uvedené, bez jakékoli náhrady.

Prohlašuji, že před, během výuky a po jejím ukončení se budu vždy řídit pokyny organizátora.

Prohlašuji, že jsem seznámen s provozním řádem tělocvičny a řádem školy Taekwon-Do jejíž jsem členem.

Já níže podepsaný (podepsaná), tímto svým podpisem potvrzuji, že se účastním tréninku dobrovolně na vlastní riziko a nebezpečí.

Prohlašuji, že mám sjednané úrazové pojištění a organizátoři nenesou odpovědnost za zranění mé ani cizí.

V případě jakéhokoli úrazu a trvalých následků způsobených úrazem, nebudu po organizátorovi nebo jiné osobě požadovat žádnou finanční ani jinou náhradu.

Současně беру на vědomí, že organizátor nenesou žádnou odpovědnost za můj majetek a mé osobní věci, pokud dojde k jejich ztrátě nebo poškození v souvislosti s mojí účastí na výuce.

Prohlašuji, že přebírám hmotnou odpovědnost za věci a majetek mnou poškozený nebo zničený, jakož i dalším osobám porušením právní povinnosti.

Souhlasím s pořizováním jakéhokoli obrazového nebo zvukového záznamu mé osoby v souvislosti s výukou a zveřejněním těchto záznamů neomezeně ve všech médiích. Současně se vzdávám jakéhokoli nároku na honorář za takový záznam a jeho případné další použití.

Prohlašuji, že jsem byl seznámen se zákazem pořizování fotografického, či zvukového záznamu výuky a bezprostředně s ní souvisejících bez souhlasu organizátora a tento zákaz беру na vědomí.

Prohlašuji, že nemám nařízenou karanténní ochranu, netrpím nakažlivou chorobou, netrpím zdravotními potížemi a nemocemi, které by mohly ohrozit mé zdraví, popř. zdraví ostatních a jsem zdravotně plně způsobilý pro trénink Taekwon-do. S mým zdravotním stavem, případně jeho změnami v budoucnu, je a bude můj trenér dobře obeznámen.

Prohlašuji, že v průběhu výuky nebudu pod vlivem návykových látek ve smyslu ustanovení paragrafu 89 odst. 10 TZ v platném znění.

Prohlašuji, že techniky Taekwon-Do nebudu rozšiřovat ani komerčně provozovat žádnou jinou komerční činnost bez vědomí a svolení organizace jejíž jsem členem.

Beru na vědomí, že mohu právně odpovídat za škodu na mém zdraví, či jinou škodu způsobenou porušením příslušných pravidel vztahujících se na bojové umění Taekwon-Do.

Dále беру na vědomí, že za mnou použité naučené techniky Taekwon-Do nenese organizátor žádnou odpovědnost.

Prohlašuji, že techniky Taekwon-Do budu používat pouze v souladu s paragrafem 29 (nutná obrana) zákona č. 40/2010 Sb. Trestní zákon a že za mnou použité techniky nenesou trenéři, instruktoři ani organizátoři akcí spojených s Taekwon-Do žádnou odpovědnost.

V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27.4.2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a zrušení směrnice 95/46/ES přikládám k přihlášce souhlas s evidencí a zpracováním mých osobních údajů (GDPR).

Tímto podpisem potvrzuji úplnost a pravdivost výše uvedených údajů. Jsem si vědom, že v případě zamlčení, uvedení neúplných nebo nepravdivých údajů, nesu plnou odpovědnost za škodu způsobenou zamlčením, příp. uvedením neúplných nebo nepravdivých údajů.

Prohlašuji, že jsem si text přihlášky a tento písemný souhlas před jeho podpisem řádně přečetl(a), rozumím mu a podepsal(a) ho dle mé pravé, svobodné a vážně míněné vůle. Na důkaz souhlasu s celým obsahem tohoto prohlášení připojuji vlastnoruční podpis.

Informace o případném zdravotním omezení: _____

V... _____ dne.....

.....
Podpis rodiče

.....
Podpis rodiče

.....
Podpis studenta

podpis rodičů vyžadován pouze u nezletilých osob

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

a

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

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“)

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

V případě nezletilého jméno zákonného zástupce _____

jsem informován/a, že v souvislosti s mým členstvím ve škole Tekwon-Do

název (vyplní organizace) _____

tato eviduje a zpracovává, na základě §3a odst. 3 zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS“), moje osobní údaje uvedené v přihlášce

1. Jméno a příjmení
2. Datum narození
3. Rodné číslo
4. Zdravotní pojišťovna
5. Státní občanství
6. Adresu místa pobytu
7. U cizince také adresu místa, kde se převážně zdržuje

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

Jsem informován/a, že na základě §3a odst. 6 ZOPS budou zpracovávány a uchovávány osobní údaje dle bodu 1 až 7 po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem organizací evidován.

Jsem informován/a, že na základě oprávněného zájmu organizace 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 organizací evidován/a.

Beru na vědomí, že má organizace Taekwon-Do předává Osobní údaje těmto zpracovatelům:

- Česká Taekwon-Do ITF asociace
- International Taekwon-Do Federation
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy
- organizátorům sportovních akcí a soutěží Taekwon-Do

a to za účelem

- vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi,
- identifikace na seminářích
- identifikace studenta při složení zkoušek na technický stupeň
- evidence účastníků sportovních akcí
- žádosti o dotace na základě §6b ZOPS.

Jsem informován o tom, že v případně odmítnutí poskytnutí výše zmíněných Osobních údajů se nemohu stát členem výše zmíněného spolku.

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracovala organizace Taekwon-Do mé

- 1 fotografie,
- 2 videa,
- 3 zvukové záznamy,
- 4 výsledky dosažené v průběhu výuky Taekwon-Do

za účelem

- marketingu (zejména v propagačních materiálech, videích, letácích, apod.),
- prezentace na webu,
- prezentace na sociálních sítích (např. Facebook, Instagram, Twitter apod.),
- prezentace v materiálech organizace a dalších informačních materiálech.

Dále souhlasím, aby organizace již jsem členem zpracoval i mé údaje, jako jsou

1 telefonní číslo,

2 e-mail,

3 kód pojišťovny

4 další údaje uvedené v přihlášce

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

Souhlasím, aby škola Taekwon-Do již jsem členem předal osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- České Taekwon-Do ITF asociace
- International Taekwon-Do Federation
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy
- organizátorům sportovních akcí a soutěží Taekwon-Do
-

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,

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla a to 3 i 4 stranu, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji svým vlastnoručním podpisem.

V _____ dne _____

Jméno a příjmení **PODPIS**

(u osob mladších 18 let podpis zákonného zástupce)