

## Přihláška do atletického oddílu TJ Nová Včelnice

### Atletická minipřípravka

Příjmení: ..... Jméno: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

#### Adresa trvalého bydliště

Ulice: ..... Číslo popisné: .....

PSČ: ..... Obec: ..... Státní příslušnost: .....

#### Kontakt na zákonného zástupce

Telefon: ..... E-mail: .....

**Další informace relevantní pro trenéry:** (např.: alergie, epilepsie, poruchy chování, ...)

.....  
.....

#### Roční poplatek: 1000 Kč

(Zahrnuje členský příspěvek v TJ 100 Kč a oddílový příspěvek 900 Kč.)

Zdravotní pojišťovny poskytují dětem do 18 let příspěvky na pohybové aktivity.

VZP 2000 Kč, ZPMV 1500 Kč, VOZP 1000 Kč

#### GDPR

Beru na vědomí zpracování mých osobních údajů v souvislosti s evidencí členství mého dítěte ve sportovním oddílu a v souvislosti s evidencí mých sportovních výsledků, a to společnými správci, kterými jsou atletický oddíl TJ Nová Včelnice z. s. a spolek Český atletický svaz, IČ: 005 39 244, se sídlem Na Pískách 2583/8, 160 00 Praha 6 (dále jen „Český atletický svaz“). Souhlasím se zpracováním a evidencí osobních údajů dle platných zákonů a se zveřejněním fotek a videí na oddílových internetových stránkách.

Zaškrtnutím souhlasím se zpracováním mých osobních údajů pro marketingové účely Českého atletického svazu, včetně zasílání obchodních sdělení Českým atletickým svazem na moji e-mailovou adresu. Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat a mé osobní údaje nebudou pro tento účel nadále zpracovávány. Podrobnější informace o zpracování osobních údajů lze nalézt na internetové adrese [www.atletikanv.cz](http://www.atletikanv.cz) nebo mi budou poskytnuty atletickým oddílem na vyžádání v textové podobě.

Zavazuji se, že se můj syn/dcera bude pravidelně účastnit tréninků a ročně absolvuje alespoň 6 závodů.

Datum: ..... Podpis zákonného zástupce: .....