**Česká obec sokolská**

**PŘIHLÁŠKA PRO MLÁDEŽ do 18 let**

**do Tělocvičné jednoty Sokol Pouchov**

**Příjmení, jméno**: ……..……………………………….………………………....………..….…..

**Datum narození**: ………………………… **Rodné číslo**: ………………….………………

**Adresa bydliště**: ..……………….………………………….…………...…….……….……….....

**Telefon**: ……………………………..…….. **E-mail**: ………….………….….….…….......…

**Přihlašuji se do oddílu**: …..………………………….………………………………….………..

**SOUHLAS RODIČŮ**

**Zavazuji se,** že můj syn/dcera bude řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol, dodržovat Stanovy ČOS a absolvuje případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost. Budu včas informovat o případných zdravotních problémech svého dítěte.

**Souhlasím**, aby můj syn/dcera cvičil/a, sportoval/a v Tělocvičné jednotě Sokol.

**Beru na vědomí**, že rodiče mají přístup do cvičebních hodin jen na první hodinu svého dítěte a pak jen dle pokynů cvičitelů (trenérů) nebo na případné veřejné hodiny cvičení (netýká se oddílu R+D).

**Kontakt na rodiče (tel., e-mail):** …………………………………………………………………

**Datum**: ……………………………….….. **Podpis**: …………………………....………….

**INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ 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****“) a v souladu se zákonem. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, jsem informován/a, že*

**v souvislosti s mým členstvím v Tělocvičné jednotě Sokol Pouchov (dále jen „Správce“)**

**je tento povinen na základě §3a odst. 3 Zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS“) zpracovávat moje**

# jméno a příjmení, datum narození, rodné číslo

# adresu místa pobytu, 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, úhrada členských a oddílových příspěvků, vyřizování pojištění apod.).

**Jsem informován/a,** že na základě §3a odst. 6 ZOPS nebo na základě oprávněného zájmu Správce (např. kontrolní činnost) budou osobní údaje dle bodu 1 až 4 uchovávány a vedeny po dobu nejdéle 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, nebo ukončím členství, pro které jsem Správcem evidován/a.

**Beru na vědomí,** že Správce v souladu s platnou legislativou v případě oprávněného zájmu předává Osobní údaje těmto zpracovatelům:

# příslušnému sportovnímu Svazu

# Sokolské župě Orlické

# České obci sokolské., se sídlem Újezd 450, 118 01 Praha 1 – Malá Strana (dále jen „ČOS“)

# příslušným orgánům státní správy, samosprávy a Královéhradecké unii sportu

**a to za účelem**

# vedení evidence členské základny na základě ZOPS a Stanov ČOS a vnitřních směrnic ČOS a s tím souvisejícími činnostmi,

# identifikace na soutěžích,

# žádosti o dotace na základě § 6 b) ZOPS.

Jsem informován/a o tom, že v případně odmítnutí poskytnutí výše zmíněných osobních údajů se nemohu stát členem tělocvičné jednoty Sokol.

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

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

# fotografie, videa, zvukové záznamy, sportovní výsledky

# **za účelem**

# marketingu (zejména v propagačních materiálech, letácích),

# prezentace činnosti na webu a na sociálních sítích (např. Facebook, Instagram, Twitter apod.),

# prezentace ve výroční zprávě a dalších informačních materiálech

**Dále souhlasím,** aby Správce zpracoval i mé

# telefonní číslo, e-mail

**za účelem** zajištění činnosti.

**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 Správcem evidován, ale vedení osobních údajů je vyžadováno platnou legislativou..

**Souhlasím,** aby Správce předal v souladu s platnou legislativou v případě oprávněného zájmu osobní údaje těmto zpracovatelům:

# příslušnému sportovnímu Svazu,

# Sokolské župě Orlické a ČOS v Praze

#  Příslušným orgánům státní správy a samosprávy a Královéhradecké unii sportu

**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 tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.**

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Jméno a příjmení zákonného zástupce Podpis