



## Přihláška do Atletika Litvínov, z.s. - mládež

Jméno a příjmení svěřence: ..... Datum narození: .....

Rodné číslo: ..... Škola: .....

Adresa: .....

Telefon na rodiče: ..... E-mail rodičů: .....

.....

Vaše připomínky nebo jiná sdělení: .....

.....

.....

Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č. 101/2000 Sb.

Svým podpisem souhlasím s tím, aby Atletika Litvínov, z.s. zpracovával a evidoval osobní údaje mého dítěte, poskytnuté v souvislosti s jeho členstvím a činností ve spolku. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na rodné číslo. Dále souhlasím s tím, že spolek je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do centrální evidence příslušného sportovního svazu současně příslušnému regionálnímu sdružení ČSTV a následně VV ČSTV k vedení evidence členské základny dle směrnic ČSTV a k identifikaci sportovce při soutěžích. Osobní údaje včetně rodného čísla, je spolek oprávněn zpracovávat a evidovat i po skončení členství ve spolku.

Podpis rodičů nebo zákonného zástupce: ..... Datum: .....