

Přihláška do Tělocvičné jednoty Kobylisy

U školské zahrady 9, 182 00 Praha 8, IČO 00537799

ODDÍL VŠESTRANNOSTI - RODIČE A DĚTI

č.ú. 205379309/0800, VS 1001 + rodné číslo před lomítkem

Příjmení, jméno: .....

Datum narození: .....Rodné číslo:.....

Adresa bydliště: .....

ZAKROUŽKUJTE: 1/ PONDĚLÍ.....2/.STŘEDA.....3/PONDĚLÍ I STŘEDA

Dospělý, který bude nejčastěji s dítětem cvičit/matka,otec,dědeček, babička

Příjmení, jméno:

.....

datum narození: .....Rodné číslo.....

Adresa bydliště:

.....

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

V.....dne .....

Podpis zákonného zástupce

## Prohlášení zákonných zástupců dítěte

### při vstupu dítěte do oddílu sportovní všestrannosti T.J. Kobyliisy

**Je vaše dítě sledováno pro nějaké dlouhodobé onemocnění** (průduškové astma, porucha srdečního rytmu, cukrovka, epilepsie či jiné neurologické onemocnění) **v nějaké odborné ambulanci** (alergologie, kardiologie, neurologie, ortopedie...)? *V případě, že ano, uveďte kde a upřesněte onemocnění, případně zda dítě nemá nějaké omezení fyzické aktivity.*

**Bere vaše dítě trvale nějaké léky?** *V případě, že ano, uveďte jaké a upřesněte dávkování a způsob užívání.*

**Má vaše dítě alergii?** *V případě, že ano, na co a s jakými projevy?*

**Trpí vaše dítě nějakými fobiemi** (klaustrofobie, strach z výšky)?

**Má vaše dítě nějaké dietní omezení, jiná zdravotní omezení, či je ještě něco, nač nás chcete upozornit?**

**Prohlašuji, že podle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte je dítě**

/jméno a příjmení/.....

datum  
narození.....bydlištěm.....

**schopno zúčastnit se aktivit oddílu sportovní všestrannosti.**

**Dále prohlašuji, že pokud dojde k jakékoli změně zdravotního stavu výše uvedeného dítěte, budu o tom neprodleně informovat vedoucího cvičitele příslušného oddílu.**

**Souhlasím se zpracováním výše uvedených citlivých údajů za účelem správného nastavení cvičebního režimu a ochrany zdraví dítěte při cvičení a dalších aktivitách v TJ Kobyliisy. Byl jsem poučen o svých právech podle § 12 a 21 zákona o ochraně osobních údajů.**

**V.....dne.....**

.....

**Jméno a podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců dítěte:**

# **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“)

### **TĚLOCVIČNÁ JEDNOTA KOBYLISY**

Jsem informován/a, že v souvislosti s mým členstvím v oddílu/klubu (SK/TJ)  
(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.

Beru na vědomí, že Správce předává Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- příslušnému sportovnímu Svazu,
- příslušnému Okresnímu sdružení České unie sportu, SCS ČUS
- Výkonnému výboru České unie sportu, z.s., se sídlem Zátokkova 100/2, Břevnov (Praha 6), 169 00 Praha (dále jen „ČUS“),
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy,

a to za účelem

- vedení evidence členské základny ČUS na základě směrnic ČUS a s tím souvisejícími činnostmi,
- identifikace na soutěžích,
- 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.

---

# SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracoval Správce (výše zmíněný oddíl/klub) moje

- 1 fotografie,
- 2 videa,
- 3 zvukové záznamy,
- 4 sportovní výsledky

za účelem

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

Dále souhlasím, aby Správce zpracoval i mé

- 1 telefonní číslo,
- 2 e-mail,
- 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 Správcem evidován).

Souhlasím, aby Správce předal Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- příslušnému sportovnímu Svazu,
- příslušnému Okresnímu sdružení ČUS, SCS ČUS,
- výkonnému výboru ČUS.

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 PODPIS  
(u nezletilých podpis zákonného zástupce)