PŘIHLÁŠKA-MLÁDEŽ

DO ČLENSKÉ ZÁKLADNY

Prosím vás o pečlivé vyplnění následujícího formuláře.

S veškerými dotazy a připomínkami se obracejte na:

Radek Votava – 724 320 839, e-mail: [radek.votava@mybox.cz](mailto:radek.votava@mybox.cz)

Radek Votava

**Přihláška do Sportovního klubu Badminton Český Krumlov, z.s.  
na období 1. 1. až 31. 12. 2024**

**Jméno a příjmení:** ............................................................................................

Adresa trvalého bydliště: ............................................................................................

Rodné číslo: .............................................

Datum narození: .............................................

Základní škola / třída: .............................................................................................

Státní občanství: .............................................

Zdravotní pojišťovna: .............................................

Telefon: .............................................

E-mail: (důležité) .............................................

***Matka:***

Jméno a příjmení: ..........................................................................................

Telefon: *(důležité)* ..........................................................................................

E-mail: *(důležité)* ..........................................................................................

Zaměstnání (profese): ..........................................................................................

***Otec:***

Jméno a příjmení: ..........................................................................................

Telefon: *(důležité)* ..........................................................................................

E-mail: *(důležité)* ..........................................................................................

Zaměstnání (profese): ..........................................................................................

**SOUHLAS zákonného zástupce či člena se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zákona č. 101/2000Sb., v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č. 133/2000Sb., v platném znění:**

*Souhlasím s tím, aby SK Badminton Český Krumlov (dále jen SK) shromažďoval, uchovával a zpracovával mé osobní údaje jemu poskytnuté v souvislosti s mým členstvím a činností v SK. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na moje rodné číslo. Dále souhlasím s tím, že SK je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do centrální evidence příslušného sportovního svazu, dále MŠMT, NSA, městské a krajské samosprávě pro potřeby zpracovávání žádostí o granty a dotace, a dále příslušnému regionálnímu sdružení ČUS a následně VV ČUS k vedení evidence členské základny v ČUS dle směrnic ČUS a k identifikaci sportovce při soutěžích. Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zákona č.101/2000Sb., v platném znění.*

Souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to zasláním dopisu na adresu SK. Máte právo požadovat po SK informace, jaké osobní údaje SK zpracovává, požadovat vysvětlení týkající se zpracování osobních údajů a jeho účelu, vyžádat si přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, požadovat výmaz těchto osobních údajů a v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na SK nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů. Osobní údaje bude SK zpracovávat po dobu Vašeho členství a nejdéle po dobu 10 let po jeho zániku.

**SOUHLAS zákonného zástupce či člena s pořizováním a využitím audiovizuálních záznamů a fotografováním člena:***Souhlasím s tím, aby SK Badminton Český Krumlov (dále jen SK) pořizoval audiovizuální záznamy a fotografie mé osoby, a uděluji SK plná práva na jejich uchovávání, zpracování, reprodukce, adaptace a zveřejnění (např. v kronikách, tisku, na internetu, sociálních sítích a dalších komunikačních kanálech SK, i komunikačních kanálech organizací: a) jichž je SK členem – zejména ČBaS, ČUS, orgány státní, místní a regionální samosprávy, BEC, BWF; nebo b) organizací s nimiž SK spolupracuje na prezentaci svých aktivit) a to výhradně v zájmu dosažení cílů činnosti SK dle jeho stanov.*

***Prohlašuji****, že jsem se seznámil/a a souhlasím s platnými Klubovými pravidly platnými pro rok 2024. Platná klubová pravidla jsou ke stažení na* [www.badmintonckrumlov.cz](http://www.badmintonckrumlov.cz/)*.*

V Českém Krumlově, …………………………… ………………………………………………

*podpis zákonného zástupce*

**FORMULÁŘ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY / ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU**

**Sportovní klub Badminton Český Krumlov, z.s., Chvalšinská 111, Český Krumlov**

Žádost o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke sportu podle zákona č. 373/2011 Sb. a prováděcí vyhlášky č. 391/2013 Sb.

Jméno:……………………………………………………………………………………………………………………

Příjmení:…………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození:………………………………………………………………………………………………………

Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………

Výkonnostní sport: ano

Druh sportu: badminton

Požadovaný druh lékařské prohlídky: pravidelná

Odpovědnost za absolvování lékařské prohlídky / zdravotní stav nese sportovec, v případě nezletilých zákonný zástupce.

**LÉKAŘSKÝ POSUDEK / ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Je zdravotně způsobilá/ý – nezpůsobilá/ý (nehodící zaškrtněte)

Je zdravotně způsobilá/ý s podmínkou ……………………………………………………………………….

Hráč je způsobilý hrát závodně badminton. ANO – NE

Platnost posudku je 12 měsíců.

V …………………………………………………………………… dne ……………………………

……..………...…………………………………………

razítko, jméno a podpis lékaře

……….……...…………………………………………

podpis, jméno zákonného zástupce