

秋における生誕の調和

# HPZ KARATE

## PŘIHLÁŠKA DO HPZ KARATE

Jméno.....Příjmení.....

Datum narození.....

Adresa.....

Kontaktní telefon.....

E – mail: .....

Beru na vědomí zpracování mých osobních údajů jako cvičence nebo člena ze strany spolku HPZ Karate, Golfová 8, Praha 10, 102 00, IČO: 06123252, jakožto správcem údajů (dále jen „HPZ“).

Souhlasím s jejich následným zpracováním pro účely HPZ, tj. nabízení produktů a služeb, včetně zasílání informací o pořádaných akcích, produktech a jiných aktivitách, jakož i zasílání obchodních sdělení prostřednictvím elektronických prostředků dle zákona č. 480/2004 Sb. Dále souhlasím s tím, že HPZ je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušných sportovních orgánů. Toto oprávnění vyplývá z technickoorganizačních důvodů (evidence členské základny, identifikace sportovce při soutěžích apod.). Souhlas uděluji na dobu členství v HPZ Karate a rok po jeho případném skončení.

Beru také na vědomí, že jsem seznámen/a se svými právy dle § 11 a 21 zák., č. 101/2000 Sb., tj. zejména, že poskytnutí údajů je dobrovolné, svůj souhlas mohu kdykoli bezplatně písemně na adrese správce odvolat a v případě potřeby se mohu v souladu s výše uvedeným zákonem obrátit přímo na správce nebo na úřad pro ochranu osobních údajů.

Souhlasím, aby můj syn a/nebo dcera navštěvoval / a sportovní oddíl HPZ Karate a účastnil se výcviku karate a sebeobrany za podmínek stanovených Cvičebním řádem. Současně prohlašuji, že jeho (její) zdravotní stav tento výcvik umožňuje a nijak neomezuje.

.....  
Datum a podpis zákonného zástupce