

## **PŘIHLÁŠKA DO PLAVECKÉHO KURZU PRO ZÁVODNÍ PLAVCE**

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....Rodné číslo.....

Přesná adresa bydliště:.....

Telefon zákonného zástupce:.....

E-mail:.....

---

### **Členský Příspěvek je pro nové členy 6 000,-/šk. pololetí**

Potvrzujeme, že dítě je zdravé a nemá žádné zdravotní či jiné potíže, které by vylučovaly jeho účast v kurzu výuky plavání. Bereme plnou odpovědnost za případné zdravotní problémy, které by mohly vzniknout zamlčením informací. Zároveň bereme zodpovědnost za cestu dítěte do zájmového útvaru a zpět. Potvrzujeme, že jsme se seznámili s „Vnitřním řádem pro účastníky plaveckého kurzu“.

V souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, uděluji tímto souhlas s pořizováním, použitím a rozšiřováním písemností osobní povahy, podobizen, obrazových a zvukových záznamů týkajících se uvedeného žáka nebo jeho projevů osobní povahy pro potřeby spolku SPORTSTYL Hradec Králové, z.s., zejména pro prezentaci a propagaci spolku, informování o jeho aktivitách. V případě, že výše uvedené dokumenty a výstupy jsou osobními údaji ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlasím s jejich shromažďováním a zpracováním ke shora uvedeným účelům.

V ..... Dne ..... Podpis .....

---

Zde odtrhněte

**Platební údaje: Číslo účtu: 1022362541/6100. Variabilní symbol: rodné číslo před lomítkem.  
Do poznámky pro příjemce: jméno a příjmení dítěte. Termín pro zaplacení do 15. října 2024.**

# INFORMACE 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“),

Já níže podepsaný/ná

Jméno a příjmení: .....

datum narození: .....,

trvale bytem: .....,

zastoupený/ná svým zákonným zástupcem\*):

panem/paní ..... datum narození: .....

trvale bytem: .....

beru na vědomí, že v souvislosti s mým členstvím v oddílu/klubu (SK/TJ)

SPORTSTYL Hradec Králové, z.s. (dále jen „Správce“),

je tento povinen na základě § 3e odst. 2c zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS“) zpracovávat moje: jméno, příjmení, rodné číslo, příp. u cizince datum narození, adresu místa pobytu a státní občanství, a to za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.). Na základě § 3a odst. 6 ZOPS a oprávněného zájmu Správce budou výše uvedené osobní údaje zpracovávány a uchovávány po dobu mé evidence Správce a dále 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správce evidován/a.

Dále beru na vědomí, že Správce je v případě potřeby oprávněn předat moje výše uvedené osobní údaje těmto zpracovatelům:

- Českému svazu plaveckých sportů, se sídlem Zátokova 100/2, Břevnov, 169 00 Praha, IČO: 442 64 984, a jeho pobočným spolkům, (dále společně jen ČSPS),
- Světové plavecké federaci (dále jen FINA) a evropské plavecké federaci (dále jen LEN) zastřešující činnost ČSPS,
- Českému olympijskému výboru, z. s., se sídlem Benešovská 1925/6, 101 00 Praha, IČO: 485 46 607, (dále společně jen ČOV),
- České unii sportu, z. s., se sídlem Zátokova 100/2, Břevnov, 169 00 Praha, IČO: 004 69 548, (dále společně jen ČUS), (dále společně jen Sportovní sdružení) a
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy, a to za účelem:
- vedení evidence členské základny ČSPS na základě směrnic ČSPS a s tím souvisejícími činnostmi,
- identifikace a účasti na soutěžích, výcvikových táborech, reprezentaci apod.
- žádosti o dotace na základě § 6b ZOPS.

Jsem si vědom/a toho, že v případě odmítnutí poskytnutí výše zmíněných osobních údajů se nemohu stát registrovaným členem Správce a/nebo ČSPS, a tudíž se nemohu účastnit jejich oficiálních akcí, včetně účasti na oficiálních závodech a reprezentace.

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracovával Správce moje následující osobní údaje:

1. fotografie, videa, zvukové záznamy za účelem marketingové propagace plaveckého sportu a/nebo Správce a Sportovních sdružení, zejména v propagačních materiálech, letáčích, médiích, prezentace na webu či sociálních sítích (např. FB, Instagram, Twitter apod.).
2. sportovní výsledky a související informace za účelem zajištění a organizací soutěží, závodů a reprezentace.
3. telefonní číslo a/nebo e-mail za účelem komunikace se Správcem.
4. informaci o platné zdravotní prohlídce, za účelem zajištění reprezentace a/nebo evidence členství v informačním systému ČSPS a ostatních činností souvisejících s evidencí členství (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.) a naplnění vyhlášky č. 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu.

Administrativní pracovníci a vedení jednotlivých oddílů souhlasí s případným zveřejněním svého telefonního čísla a emailu na webu ČSPS za účelem uvedení kontaktní osoby.

Dále souhlasím, aby mé osobní údaje byly zpracovávány a uchovávány po celou dobu méj evidence Správcem a dále 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován/a.

Souhlasím také, aby Správce měl možnost předat osobní údaje Sportovním sdružením a příslušným orgánům státní správy a samosprávy.

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 svých osobních 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, a to Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7.

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

V ..... dne \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

\_\_\_\_\_ podpis

*\*) pokud je plavec zletilý, nevyplňovat*