

**Osobní údaje sportovce:**

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

Ulice:

Obec:

PSČ:

Okres:

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

Já, výše uvedený, žádám o přijetí do Atletického klubu Letovice, z.s., IČ:22592962 se sídlem Průchodní 1001/2, 679 61 Letovice.

Základní povinnosti člena klubu:

- Úhrada členských příspěvků (pololetně). Platba převodem na bankovní účet 6803144339/0800 do 30.9. a 15.2. daného roku (do zprávy pro příjemce uveďte jméno a příjmení dítěte).
- Dodržování zásad bezpečnosti a ochrany zdraví.
- Dodržování provozního řádu sportovišť.
- Každoroční absolvování zdravotní prohlídky, případně doložení čestného prohlášení o zdravotní způsobilosti.

Souhlasím s tím, aby Atletický klub Letovice, z.s. zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s mým členstvím a činností v klubu. Dále souhlasím s tím, že Atletický klub Letovice, z.s. je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence Českého atletického svazu, České unie sportu a dalším obdobným asociacím. Údaje je Atletický klub Letovice, z.s. oprávněn zpracovávat a evidovat i po skončení členství v klubu. Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení § 11 zák. č. 101/2000 Sb.

Prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý k absolvování sportovní činnosti a o případných zdravotních omezeních budu klub písemně informovat.

Souhlasím s pořizováním obrazových a zvukových záznamů v průběhu konání tréninků a závodů, jejich zveřejněním na webových stránkách, sociálních sítích a k použitím k propagačním účelům spolku.

Byl jsem seznámen s právy a povinnostmi člena Atletického klubu Letovice, z.s. a souhlasím s nimi.

V dne

.....
podpis sportovce nebo zákonného zástupce