

PŘIHLÁŠKA ZA ČLENA SPOLKU



Název spolku: Rugby Club Griffins Jablonec nad Nisou, z. s.
Sídlo spolku: Pražská 1419/96, Jablonec nad Nisou, PSČ 466 01
IČO: 049 96 097
Registrace: Ve spolkovém rejstříku vedeném u Krajského soudu v Ústí nad Labem v oddílu L, vložce číslo 9988
Zastoupený: Jiřím Bártlem, předsedou výkonného výboru
Telefon: +420 724 633 662
E-mail: info@rugby-jablonec.cz

Na základě článku V., stanov spolku Rugby Club Griffins Jablonec nad Nisou, z. s., podávám já, jakožto níže uvedený žadatel, přihlášku za člena výše uvedeného spolku a prohlašuji, že jsem se plně seznámil se stanovami spolku a toto rozhodnutí činím na základě své svobodné vůle.

Titul, jméno a příjmení žadatele:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Adresa trvalého bydliště:	
Doručovací adresa:	
(Pokud se liší od adresy trvalého bydliště)	
Telefon:	E-mail:
(Případně telefon na zákonného zástupce)	(Případně email na zákonného zástupce)
Zdravotní pojišťovna:	
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Rodinný vztah zákonného zástupce:	
Pokud je členem sourozenec, uveďte jméno a příjmení:	
Uveďte všechny známé zdravotní obtíže, postižení, alergie nebo jiná zdravotní omezení, zda používáte léky, jak často a v jakém dávkování, nebo zda podstupujete jinou léčbu:	

Poučení:

Svým níže uvedeným podpisem ztvrzuji pravdivost mnou výše uvedených osobních údajů žadatele a jsem si vědom toho, že nepravdivě uvedené údaje v této přihlášce za člena spolku mohou mít za následek nepřijetí žadatele za člena spolku nebo jeho pozdější vyloučení ze spolku.

----- Souhlas se zpracováním osobních údajů -----

Ve smyslu zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů („zákon“) dávám spolku Rugby Club Griffins Jablonec nad Nisou, z. s. („spolek“) souhlas se zpracováním mých osobních údajů, resp. osobních údajů dítěte, které zastupuji („osobní údaje žadatele“). Spolek osobní údaje žadatele zpracovává v rozsahu nezbytném pro výkon oprávněné činnosti spolku, a to konkrétně pro následující účel: evidence členské základny a výběr členských příspěvků, zajištění spolkové činnosti při naplňování účelu spolku, kontaktování člena při zajištění spolkové činnosti, evidence účastníků akcí pořádaných spolkem, preventivní ochrana zdraví člena a posouzení zdravotní způsobilosti člena k účasti na aktivitách spolku. Spolek o žadateli zpracovává tyto osobní údaje: (i) identifikační a kontaktní údaje - titul, jméno a příjmení, datum narození, rodné číslo, údaj o pohlaví, trvalé bydliště a doručovací adresa, fotografie, telefon, e-mail a další obdobné údaje; (ii) údaje o spolkové činnosti, (iii) podobizny a obrazové a zvukové záznamy vznikající při dokumentaci činnosti; (iv) údaje o zdravotním stavu žadatele a jeho tělesných dovednostech a zdravotní pojišťovně. Jsem si vědom toho, že údaje o zdravotním stavu žadatele podle zákona představují citlivé údaje a výslovně spolku uděluji souhlas i se zpracováním těchto citlivých údajů. Citlivé údaje mohou být zpracovávány pouze po dobu členství žadatele ve spolku.

Souhlasím, aby spolek předal osobní údaje člena v rozsahu identifikační a kontaktní údaje a údaje o spolkové činnosti České unii sportu a Českému olympijskému výboru a dále regionálním (krajským) sdružením České unie sportu a České rugbyové unii.

Souhlasím, aby spolek uveřejnil jméno, příjmení a rok narození člena na webu spolku s údaji o platbě příspěvků.

Zpracování osobních údajů žadatele probíhá za použití manuálních a automatizovaných způsobů zpracování při využití vyplněných přihlášek. Na základě žádosti žadatele je spolek povinen poskytnout žadateli informace o osobních údajích o něm zpracováváných za přiměřenou úhradu nákladů nezbytných na poskytnutí informace. Pokud se žadatel domnívá, že spolek či další příjemce provádí zpracování osobních údajů v rozporu s ochranou soukromého a osobního života nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, může: (i) požádat spolek či dalšího příjemce o vysvětlení; (ii) požádat, aby spolek či další příjemce odstranil takto vzniklý stav, zejména blokováním, provedením opravy, doplněním nebo likvidací osobních údajů.

Souhlas se zpracováním osobních údajů (s výjimkou citlivých údajů) uděluji na dobu neurčitou a mohu jej kdykoli odvolat. Beru na vědomí, že bez udělení souhlasu se zpracováním osobních údajů spolku nemohu být členem spolku.

Přihlášku odevzdejte trenérovi nebo předsedovi výkonného výboru společně s lékařským posudkem o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu a prohlášením o vstupní lékařské prohlídce podle § 4 odst. 3, písm. a) a b) vyhlášky č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu. Pokud dítěti, které zastupujete, nebude v daném kalendářním roce, kdy podáváte přihlášku, ještě 10 let, postačí potvrzení praktického lékaře, že může hrát ragby.

V, dne

Podpis žadatele nebo zákonného zástupce:

----- Dobrovolné doplňující informace o žadateli -----

Níže prosím uveďte námi požadované doplňující informace, které jsou dobrovolné a pomáhají spolku získat více údajů o zdravotní stavu a fyzické kondici žadatele a jeho dřívějších sportovních zkušenostech.

Uveďte všechna předchozí zranění, kdy se staly, kdo je léčil, jakým způsobem a současný stav:	
Kterým jiným sportům jste se věnovali mimo ragby?	
Už jste někdy hráli ragby?	Kolik hodin týdně sportujete?
Výška:	Váha:
Kardiální stav: (Uveďte prosím například následující: mdloby, závratě, dýchavičnost nebo rychlejší únava než u ostatních, bušení srdce, bolest nebo tlak na hrudi, náhlé úmrtí člena rodiny ve věku do 50 let, diabetes nebo jiné)	
Co vás k nám přivedlo? (Uveďte prosím například následující: našel jsem vás na internetu, reklama na facebooku nebo internetu, leták, prezentace ve škole nebo na sportovní akci, reference od známých, sourozenec nebo jiné)	

Přílohy:

1. Žádost o posouzení zdravotní způsobilost k tělesné výchově a sportu
2. Prohlášení o vstupní lékařské prohlídce