**Přihlášení k oddílu B.O. Chance Ostrava Sportclub, z. s.**

**Informace o hráči:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno, příjmení, titul |  | Datum narození |  |
| Rodné číslo |  | Státní příslušnost |  |
| E-mail (hráč)  |  | Telefon (hráč) |  |

**Adresa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulice |  |
| Číslo popisné |  | Číslo orientační |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Město |  | Městská část |  | PSČ |  |
| Okres |  | Kraj |  |

**Zákonný zástupce (této osobě/osobám budou zasílány veškeré informace ohledně změn, akcí, apod.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, příjmení |  |
| E-mail |  | Telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, příjmení |  |
| E-mail |  | Telefon |  |

Vyslovuji souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů podle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů), dále jen „**Obecné nařízení o ochraně osobních údajů**“ a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č. 133/2000 Sb.:

1. Souhlasím s tím, aby TJ/SK zpracovávala a evidovala mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v TJ/SK. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na moje rodné číslo.
2. Dále souhlasím s tím, že TJ/SK je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do centrální evidence ČBaS a současně příslušnému regionálnímu sdružení ČUS a následně VV ČUS k vedení evidence členské základny v ČUS dle směrnic ČUS a k identifikaci sportovce při soutěžích.
3. Osobní údaje, včetně rodného čísla, je TJ/SK oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v TJ/SK.
4. Souhlasím s tím, že osobní údaje ve formátu jméno, příjmení a datum narození budou uveřejněny
v elektronické databázi na webových stránkách ČBaS.

Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle Obecného nařízení o ochraně osobních údajů.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, místo a podpis uchazeče |  |
| Datum, místo a podpis zákonného zástupce |  |
| Prohlášení zákonného zástupce u osoby mladší 18 let: Souhlasím s hráčskou registrací výše uvedeného žadatele u ČBaS a přejímám na sebe veškerou zodpovědnost z toho plynoucí. |

**Souhlas s pořizováním fotografií a videí**

Souhlasím s pořizováním fotografií a videozáznamů z turnajů, tréninků nebo akcí pořádaných oddílem B.O. Chance Ostrava Sportclub, z.s., a s jejich použitím pro prezentaci a propagaci oddílu na sociálních sítích, webových stránkách, letácích, roll-upech a dalších propagačních materiálech.

Souhlas je udělen na dobu neurčitou a může být kdykoliv odvolán e-mailem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |  | Podpis |  |