



**Asociace ženského ledního hokeje, z.s.**

Nové sady 988/2, Staré Brno, 602 00 Brno

IČO: 21548676, tel: 739 005 933,

e-mail: prihlasky@azlh.cz

## PŘIHLÁŠKA

### Ke členství ve spolku Asociace ženského ledního hokeje, z.s.

Jméno a příjmení.....

Datum narození.....

Rodné číslo.....

Bydliště.....

#### **Kontakt na přihlašovaného (zákonného zástupce)**

Telefon.....

Email.....

#### **Poznámka (zdravotní potíže, omezení aj.)**

.....

**Zavazuji** se dbát pokynů vedení Asociace ženského ledního hokeje, z.s., plnit veškeré řády, stanovy a ustanovení Asociace a **souhlasím** se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění a **souhlasím** s využitím rodného čísla podle zákona č. 133/2000 Sb. Zákona o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění.

**Souhlasím** s tím, aby spolek Asociace ženského ledního hokeje, z.s. zpracoval a evidoval mé osobní údaje (rodné číslo, bydliště a kontaktní údaje) poskytnuté v souvislosti s mým členstvím a činností v Asociaci. Dále **souhlasím** s tím, že Asociace je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do Centrální evidence ČSLH a současně České unii sportu a Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy k vedení evidence členské základny v ČR dle směrnic ČUS a MŠMT a k identifikaci sportovce při soutěžích.

Asociace se zavazuje s těmito údaji nakládat v souladu s platnými právními předpisy (zákon č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění) a užívat je pouze v rozsahu nezbytném pro naplnění účelu, pro který jsou osobní údaje získávány a vždy tak, aby zamezil jakémoliv újmě osoby, které se týkají.

#### **Souhlasím se zpracováním a evidencí obrazových materiálů:**

**Souhlasím** s možností publikovat v tisku, nebo v elektronických médiích mé fotografie a videonahrávky, které mne zachycují v činnosti spolku, nebo ČSLH. Uvedený souhlas poskytuji po celou dobu registrace ve spolku.

**Beru na vědomí**, že zodpovídám za svůj zdravotní stav a **souhlasím** se všemi pravidly tréninků a akcí spolku, a to zejména tím, že trénink, nebo sportovní turnaj, může být fyzicky náročný. Dále se zavazuji k tomu, že souhlasím se seznánil/a s vnitřním předpisem AŽLH a s etickým kodexem a jejich znění plně rozumím.

Datum .....

Podpis.....

Podpis zákonného zástupce ( u osob mladších 15 let).....

Podpis statutárního zástupce Asociace.....

