



**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.

Název.....

IČ.....

Sídlo.....

#### Kontakt na odpovědného zástupce

Telefon.....

Email.....

#### Poznámka

.....

Jako právnická osoba, **zavazuji** se dbát pokynů vedení Asociace ženského ledního hokeje, z.s., plnit veškeré řády, stanovy a ustanovení, **souhlasím** se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění.

**Souhlasím** s tím, aby spolek Asociace ženského ledního hokeje, z.s. zpracoval a evidoval mé údaje jako právnické osoby ( Název, IČ, Sídlo a kontaktní údaje) poskytnuté v souvislosti s mým členstvím a činností v asociaci. Dále **souhlasím** s tím, že spolek Asociace ženského ledního hokeje, z.s. je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, 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 osobu, 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 činnostech spolku, nebo ČSLH. Uvedený souhlas poskytuji po celou dobu registrace ve spolku.

**Beru na vědomí** 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 a jsem se seznámil s vnitřním předpisem AŽLH a s etickým kodexem a jejich znění plně rozumím.

Datum .....

Podpis.....

Podpis odpovědného zástupce.....

Podpis statutárního zástupce Asociace.....