



**Základní škola a mateřská škola Ostrava – Bělský Les,
B. Dvorského 1, příspěvková organizace**

Základní škola a mateřská škola B. Dvorského 1049/1, 700 30 Ostrava – Bělský Les

PŘIHLÁŠKA DO SPORTOVNÍHO KROUŽKU

název kroužku

jméno příjmení

třída

datum narození

rodné číslo

adresa trvalého bydliště

kontakt na zák. zástupce (tel. + email)

Podpisem stvrzuji závaznou přihlášku svého dítě do výše zmíněné sportovní aktivity.

v Ostravě Podpis zákonného zástupce

SOUHLAS se zpracováním a evidencí osobních údajů

Beru na vědomí zpracování mých osobních údajů v souvislosti s evidencí mého členství ve sportovním oddílu a v souvislosti s evidencí mých sportovních výsledků, a to společnými správci, kterými jsou sportovní oddíl **Atletika Poruba z.s.**, IČ: 226 91 987 se sídlem Porubská 832, 708 00 Ostrava-Poruba, a spolek **Český atletický svaz**, IČ: 005 39 244, se sídlem Diskařská 2431/4, Břevnov, 169 00 Praha 6 (dále jen "Český atletický svaz"),

Podpisem souhlasím se zpracováním mých osobních údajů pro marketingové účely Českého atletického svazu, včetně zasílání obchodních sdělení Českým atletickým svazem na moji e-mailovou adresu. Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat a mé osobní údaje nebudou pro tento účel nadále zpracovávány.

Podrobnější informace o zpracování osobních údajů lze nalézt na internetové adrese www.atletikaporuba.cz nebo mi budou poskytnuty sportovním oddílem na vyžádání v textové podobě. Tyto informace o zpracování osobních údajů se nevztahují na zpracování osobních údajů prováděných samostatně sportovním oddílem.

Prohlašuji, že jsem absolvoval vstupní prohlídku podle § 4 vyhl. Ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, a podle lékařského posudku jsem zdravotně způsobilý k atletice. Současně se zavazuji, že po dobu mé registrace v SK a ČAS absolvuji vždy jednou za 12 měsíců pravidelnou lékařskou prohlídku podle § 5 vyhlášky č. 391/2013 Sb.