**Registrační lístek do oddílu plavání TJ Tábor, z.s.**

Příjmení a jméno …………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..

Rodné číslo (nutné pro registraci na ČSPS) ………………………………………………………………………………………………………..……..

Bydliště včetně psč .……………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

Pojišťovna …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

Kontakt dítěte tel.: mail:

Kontakt otec tel.: mail: jméno:

Kontakt matka tel.: mail: jméno:

**Tréninky** (označte prosím dny, které bude Vaše dítě chodit): Pondělí ANO/NE Středa ANO/NE Pátek ANO/NE

**Základní informace**

**Příspěvek na pololetí (září-leden / únor-červen) je:**

* 4 500 Kč pro plavce, kteří chodí na tři a více tréninků týdně.
* 4 000 Kč pro plavce, kteří chodí na dva a méně tréninků týdně.
* 3 000 Kč za druhé a další dítě z rodiny (sourozenci).

Zaplaťte prosím do konce prvního měsíce daného pololetí.

**Platba na účet Česká spořitelna Tábor, číslo účtu:** 0701595369/0800  
**Variabilní symbol:** rodné číslo dítěte  
**Zpráva pro příjemce:** PL a Příjmení a jméno dítěte (např.: PL Rychlá Pavla)

**GDPR**  
Souhlas se zpracováním osobních údajů je součástí tohoto dokumentu. Prosíme o vyplnění, podpis a zaslání s přihláškou.

**Lékařská prohlídka**  
Všichni plavci musí přinést potvrzení od dětského / obvodního lékaře, že mohou plavat. Přineste je prosím co nejdříve. Děkujeme. Formulář potvrzení je ke stažení na webu oddílu v PDF.

**Kontakt**Ing. Jan Jirmus, vedoucí oddílu plavání, +420 775 565 696, [honza.jirmus@gmail.com](mailto:honza.jirmus@gmail.com)

**Adresa klubu:** **Časy tréninků: (dle skupin)**

Tělovýchovná jednota z.s. Po: 17:00-18:30 *(do 19:00 pokročilí)*

Plavecký stadion *Út: 6:15-7:15; 17:00 - 18:00 (pokročilí)*

Kvapilova 2500, 390 03 Tábor, Czech Republic St: 16:30-18:00 *(od 16:00 pokročilí)*

Bankovní spojení: Česká spořitelna Tábor *Čt: 15:30-17:30 (pokročilí)*

č. účtu: 0701595369/0800 Pá: 16:30-18:00

IČO: 47268883 Časy tréninků se mohou změnit

Tělovýchovná jednota z.s. je zaregistrována u Ministerstva vnitra ČR číslo VSP/1623/90-R dne 27.06.1990

Více informací na webu oddílu [**www.tjta.cz**](http://www.tjta.cz)

**INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**  
**a**  
**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

*v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „****Nařízení****“)*

# **Jsem informován/a, že v souvislosti s mým členstvím v oddílu/klubu (SK/TJ)**

**(dále jen „Správce“),**

je tento povinen na základě §3a odst. 3 zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS“) zpracovávat moje

1. jméno a příjmení,
2. datum narození,
3. adresu místa pobytu,
4. u cizince také adresu místa, kde se převážně zdržuje a státní občanství.

Veškeré osobní údaje jsou zpracovávány za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.).

Jsem informován/a, že na základě §3a odst. 6 ZOPS budou zpracovávány a uchovávány Osobní údaje dle bodu 1 až 4 po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován/a.

Jsem informován/a, že na základě oprávněného zájmu Správce budou Osobní údaje pro účel vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi zpracovávány a uchovávány po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován/a.

Beru na vědomí, že Správce předává Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

* Českému svazu plaveckých sportů, dále jen ČSPS a jeho pobočným spolkům,
* Světové plavecké federaci (FINA) a evropské plavecké federaci (LEN) zastřešující činnost ČSPS
* Českému olympijskému výboru, z.s., se sídlem Benešovská 1925/6, 101 00 Praha
* České unii sportu, z.s.
* příslušným orgánům státní správy a samosprávy, a to za účelem
* vedení evidence členské základny ČSPS na základě směrnic CSPS a s tím souvisejícími činnostmi,
* identifikace a účasti na soutěžích, výcvikových táborech apod.
* žádosti o dotace na základě §6b ZOPS.

Jsem informován o tom, že v případně odmítnutí poskytnutí výše zmíněných Osobních údajů se nemohu stát členem výše zmíněného oddílu/klubu.

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracoval Správce (výše zmíněný oddíl/klub) moje

1. fotografie, videa, zvukové záznamy,
2. sportovní výsledky,
3. telefonní číslo,
4. e-mail,
5. rodné číslo,
6. informaci o platné zdravotní prohlídce

za účelem

* marketingu (zejména v propagačních materiálech, letácích, médiích, webu, sociálních sítích),
* prezentace ve výroční zprávě a dalších informačních materiálech,
* vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.)
* naplnění vyhlášky 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu.

Souhlasím, aby mé Osobní údaje byly zpracovávány a uchovávány po celou dobu trvání účelu zpracování (tedy i po tom, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován).

Souhlasím, aby Správce předal Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

* Českému svazu plaveckých sportů, dále jen ČSPS a jeho pobočným spolkům,
* Světové plavecké federaci (FINA) a evropské plavecké federaci (LEN) zastřešující činnost ČSPS
* Českému olympijskému výboru, z.s., se sídlem Benešovská 1925/6, 101 00 Praha
* České unii sportu, z.s.
* příslušným orgánům státní správy a samosprávy,

Jsem srozuměn/srozuměna se svým právem:

* mít přístup ke svým Osobním údajům (dle čl.15 Nařízení),
* požadovat jejich opravu (dle čl. 16 Nařízení),
* na výmaz osobních údajů bez zbytečného odkladu, pokud jsou dány důvody podle čl. 17 Nařízení,
* na omezení zpracování osobních údajů v případech dle čl. 18 Nařízení,
* na přenositelnost údajů v případech stanovených v čl. 20 Nařízení,
* odvolat tento Souhlas podle čl. 7 odst. 3 Nařízení,
* podat proti Správci údajů stížnost podle čl. 77 Nařízení.

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

V .................... dne ....................

ObrazecJméno a Příjmení PODPIS  
(*u nezletilých podpis zákonného zástupce)*