



FBS Olomouc, z. s.

Přihláška do florbalového oddílu

DRUŽSTVO FBS OLOMOUC (zaškrtněte křížkem)

- | | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> muži „A“ | <input type="checkbox"/> muži „B“ | <input type="checkbox"/> muži „C“ | <input type="checkbox"/> junioři | <input type="checkbox"/> dorostenci |
| <input type="checkbox"/> starší žáci | <input type="checkbox"/> mladší žáci | <input type="checkbox"/> elévové | <input type="checkbox"/> minipřípravka | <input type="checkbox"/> přípravka |
| <input type="checkbox"/> začínající | | | | |
| <input type="checkbox"/> ženy „A“ | <input type="checkbox"/> ženy „B“ | <input type="checkbox"/> juniorky | <input type="checkbox"/> dorostenky | <input type="checkbox"/> starší žákyně |
| <input type="checkbox"/> mladší žákyně | <input type="checkbox"/> elévky | | | |

HRÁČ/HRÁČKA

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště: PSČ:

Mobil: E-mail:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení:

Adresa pro korespondenci: PSČ:

Mobil: E-mail:

Prohlášení hráče/zákonného zástupce:

- Prohlašuji, že dítěti umožním docházku do FO a v případě nemoci dítě u jeho trenéra omluvím.
- Beru na vědomí, že dítě je řádným členem výše uvedeného FO až po zaplacení úhradě.
- Prohlašuji, že členské příspěvky za první a druhé pololetí uhradím ve stanovené výši a to v září do 30. 9., v lednu do 30. 1. V případě nezaplacení beru na vědomí, že FBS Olomouc, z. s. bude nuceno účastníka z tréninkových jednotek FBS Olomouc okamžitě vyloučit, včetně zápasů a vymáhat náklady spojené s návštěvou FBS Olomouc.
- Souhlasím s fotografováním dítěte na akcích spojených s FBS Olomouc z. s. a s případnou prezentací fotografií v médiích a na webových a facebookových stránkách FBS Olomouc. Fotografie musí splňovat zásady etiky a dobrých mravů.
- Ve smyslu znění zákona č.101/2000 Sb. souhlasím a zplnomocňuji vedení FBS Olomouc, z. s., ke zpracování a evidenci osobních údajů pro potřebu FBS Olomouc, z. s.
- Prohlašuji, že dítě netrpí žádnou závažnou nemocí, která by mu bránila v provozování sportovní činnosti.
- Jsem si vědom, že nedílnou součástí přihlášky je posouzení zdravotní způsobilosti pro výkonnostní /vrcholový sport dle platné vyhlášky 391/2013 Sb.
- Jsem si vědom, že nedílnou součástí přihlášky je „Souhlas GDPR“ se zpracováním osobních údajů dle platného zákona.

Informace pro rodiče:

- Za bezpečnost dítěte odpovídá FBS Olomouc, z. s. Jedná se o dobu tréninkové jednotky, cesty na zápasy a jednotlivé zápasy. Po celou tuto dobu je dítě pojištěno proti úrazu prostřednictvím ČOV. Jde o pojištění díky členství ČF v Českém olympijském výboru. Jedná se o smlouvu uzavřenou mezi Českým olympijským výborem a Kooperativa pojišťovnou a.s.
- Při předčasném ukončení činnosti hráče ve FBS Olomouc, z. s. se zaplacené členské příspěvky nevrací, pouze ve výjimečných případech, a to ze zdravotních důvodů. O vrácení rozhoduje výkonný výbor FBS Olomouc, a to po písemné žádosti hráče.
- Veškeré změny hlaste emailem do 7 dnů od vzniku na sekretáře klubu.

Dne: Podpis hráče:..... Podpis zák. zástupce:



FBS Olomouc, z. s.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

v souladu v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Zákon“) a 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 ve FBS OLOMOUC, z. s.

(dále jen „Správce“ či „Spolek“),

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

1. jméno a příjmení,
2. rodné číslo,
3. adresu místa pobytu (bydliště),
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, účast v soutěžích, 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 ve Spolku 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 ve Spolku evidován(a).

Beru na vědomí, že Správce předává vyžádané osobní údaje těmto zpracovatelům:

- příslušnému sportovnímu svazu, České Florbalové Unii, Českému florbalu, Unii sportu a ČOV,
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy (Krajský Úřad v Olomouci, magistrát města Olomouce, MŠMT),

a to za účelem

- vedení evidence členské základny spolku a s tím souvisejícími činnostmi,
- identifikace na soutěžích,
- žádosti o dotace na základě §6b ZOPS resp. zákona č. 115/2001Sb. o podpoře sportu.

Jsem informován o tom, že v případě odmítnutí poskytnutí výše zmíněných osobních údajů se nemohu stát členem FBS Olomouc, z. s.



FBS Olomouc, z. s.

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení Správce zpracoval moje

1. fotografie, videa, zvukové záznamy,
2. sportovní výsledky.

za účelem

- marketingu a prezentace (zejména v propagačních materiálech klubu, letáčích, denním tisku, časopisech, tiskovinách města Olomouce a Olomouckého kraje, atd.),
- prezentace na webu a sociálních sítích (např. webových stránkách spolku, Facebooku, Instagramu, Twitteru),
- prezentace ve výroční zprávě a dalších informačních materiálech spolku FBS Olomouc,
- prezentace v televizních a rádiových stanicích.

Přičemž fotografie, videa a zvukové záznamy mohou být změněny, použity jako součást díla souborného nebo může být použita pouze jejich část, anebo nemusí být využity vůbec, to vše dle potřeby Spolku. Zároveň tyto záznamy musí splňovat zásady etiky a dobrých mravů!

Dále souhlasím, aby Správce zpracoval i mimo povinné tyto další mé údaje:

1. telefonní číslo,
2. e-mail,
3. rodné číslo,
4. číslo zdravotní pojišťovny,
5. výsledek posouzení zdravotní způsobilosti dle platné vyhlášky 391/2013 Sb.
6. údaje poskytované bankami v rámci plateb členských příspěvků,
7. údaje o zákonném zástupci – jméno a příjmení, telefonní číslo, e-mail a korespondenční adresu,

za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, evidence soutěží, vyřizování pojištění, přihlášky na školení apod.).

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 spolkem FBS Olomouc, evidován).

Souhlasím, aby Spolek předal Osobní údaje těmto zpracovatelům:

- příslušnému sportovnímu svazu, České florbalové Unii, Českému florbalu, Unii sportu a ČOV,
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy (Krajský Úřad v Olomouci, magistrát města Olomouce, MŠMT).

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, dle důvodů 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 svým vlastnoručním podpisem.

Dne: Jméno a příjmení:..... Podpis (u nezletilých zákonného zástupce):