

ČESKÁ GYMNASTICKÁ FEDERACE
PROTOKOL K REGISTRACI
TRENÉR, ROZHODČÍ A INDIVIDUÁLNÍ ČLEN

Oddíl		Kód odd.	
Registrace:	<input type="radio"/> prostřednictvím oddílu	<input type="radio"/> individuální člen	<input type="radio"/> * bez registrace
Příjmení a jméno			
Rodné číslo			
Adresa		Město	PSC
Telefon		Email	

Požaduji následující registraci: označte křížkem

Trenér	I. <input type="checkbox"/>	II. <input type="checkbox"/>	III. <input type="checkbox"/>	Rozhodčí	I. <input type="checkbox"/>	II. <input type="checkbox"/>	III. <input type="checkbox"/>
--------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	----------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------

Specializace: označte křížkem

Sportovní gymnastika	SG ženy <input type="checkbox"/>	Skoky na trampolíně	TRA <input type="checkbox"/>	Aerobik	AER <input type="checkbox"/>
	SG muži <input type="checkbox"/>	Akrobatická gymnastika	AKR <input type="checkbox"/>	Teamgym	TG <input type="checkbox"/>
Moderní gymnastika	MG <input type="checkbox"/>	Všeobecná gymnastika	VG <input type="checkbox"/>	Parkour	PA <input type="checkbox"/>

SOUHLAS

se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č. 101/2000 Sb., v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č.133/2000 Sb., v platném znění :

Prohlášení:

Souhlasím s tím, aby ČGF zpracovávala a evidovala poskytnuté osobní údaje v souvislosti s mým členstvím a činností v ČGF dle podmínek uvedených v článku 2. Registračního a přestupního řádu ČGF. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na rodné číslo.

Dále souhlasím s tím, že ČGF je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do centrální evidence ČUS, ČOV a dalším subjektům uvedeným v článku 2. Registračního a přestupního řádu ČGF včetně mezinárodní a evropské gymnastické federace k identifikaci nominovaného člena ČGF při zahraničních i domácích soutěžích.

Osobní údaje, včetně rodného čísla, je ČGF oprávněna zpracovávat a evidovat i po případném ukončení členství v ČGF. Tato data nebudou dále používána a předávána třetím osobám po ukončení členství v ČGF.

Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zákona č.101/2000Sb., v platném znění.

* Souhlasím s tím, aby ČGF zpracovávala a evidovala poskytnuté osobní údaje v pouze souvislosti s udělením kvalifikace a evidence vyškolených osob. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na rodné číslo. Tato data nebudou používána a předávána třetím osobám. Poskytnutím souhlasu se nestávám členem ČGF.

Průkazové foto

kliknutím vložíte foto

Podpis žadatele

Datum _____

Město _____

Potvrzení kolektivního člena
nebo vedoucího školení