



ŽIADOSŤ o prijatie do športového oddielu v školskom roku 2021/2022

Oddiel: _____

Kružok^{***}: _____

ŽIADATEĽ (Dieťa / Plnoletá osoba)

Meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Rodné číslo: _____

Telefónne číslo^{**}: _____

Email^{**}: _____

Mesto, PSČ: _____

Adresa bydliska: _____

Upozornenie (zdravotný stav a i.):

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCOVIA (ZZ)

Vyplňte v prípade neploletého žiadateľa.

MATKA: Meno a priezvisko: _____

Mesto, PSČ: _____

Adresa bydliska: _____

Telefónne číslo: _____

Email: _____

OTEC: Meno a priezvisko: _____

Mesto, PSČ: _____

Adresa bydliska: _____

Telefónne číslo: _____

Email: _____

Dieťa bude z tréningov odchádzať*:

* nehodiace sa prečiarknite

*** vyplňte iba v prípade oddielu CVČ

** iba pri plnoletom žiadateľovi

**** vyplní športový klub / CVČ

Číslo prihlášky^{****}: _____

INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Celoročné aktivity a podujatia so ŠK Juventa Žilina, (príležitostná činnosť – sústredenia, súťaže, ...) v školskom roku 2021/2022

Informácie: ŠK Juventa Žilina, o. z.

Gerlachovská 3104/3, 010 08 Žilina

Aktivita sa organizuje na základe plánu ŠK, pričom bezpečnosť a ochrana zdravia osôb a detí sú zabezpečené v zmysle právnych predpisov a ostatných predpisov.

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU (príp. Plnoletej osoby)

Súhlasím s účasťou môjho dieťaťa na celoročných aktivitách ŠK JUVENTA Žilina:

súhlasím nesúhlasím

Svojim podpisom potvrdzujem, že zdravotný stav môjho dieťaťa (v prípade Plnoletej osoby - môj zdravotný stav) je vhodný na absolvovanie celoročných aktivít so ŠK Juventa Žilina, Gerlachovská 3104/3, 010 08 Žilina.

SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY

Zákonný zástupca (príp. Plnoletá osoba) _____ (ďalej len „dotknutá osoba“) v zmysle ust. § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov vyjadrujem súhlas so spracovaním, zverejňovaním a archiváciou svojich osobných údajov a osobných údajov svojho dieťaťa pre potreby ŠK Juventa Žilina (ďalej len „ŠK“) počas doby potrebnej na archiváciu podľa Registratúrneho poriadku ŠK, a to vrátane spracovania údajov o zdravotnom poistení dieťaťa, sprístupnenia osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, športový oddiel) pri rôznych súťažiach, na ktorých sa v mene ŠK zúčastňuje a pre potrebu organizovania kurzov, výcvikových táborov, sústredení zverejňovania foto/video-dokumentácie, informácie o priebehu a výsledkoch činnosti na web stránke a facebooku ŠK a v ďalších printových a elektronických médiách, v ktorých sa ŠK prezentuje. Môj súhlas je dobrovoľný a som informovaný, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

súhlasím nesúhlasím

V Žiline, dňa _____

.....
podpis ZZ / plnoletého žiadateľa