

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“) a v souladu se zákonem 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, jsem informován/a, že v souvislosti s mým členstvím v

Tělocvičné jednotě Sokol
(dále jen „Správce“),

je tento povinen na základě § 3a odst. 3 zákona č. 115/2001 Sb., o podpoře sportu, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZOPS“) zpracovávat následující moje osobní údaje:

- jméno a příjmení,
- datum narození,
- rodné číslo.
- adresu místa pobytu,
- 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, úhrada členských a oddílových příspěvků, vyřizování pojištění apod.).

Jsem informován/a, že na základě § 3a odst. 6 ZOPS nebo na základě oprávněného zájmu Správce (např. kontrolní činnost) budou osobní údaje dle bodu 1 až 4 uchovávány a vedeny po dobu nejdéle 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost nebo ukončím členství, pro které jsem Správcem evidován/a.

Beru na vědomí, že Správce v souladu s platnou legislativou v případě oprávněného zájmu předává osobní údaje těmto zpracovatelům:

- příslušné Sokolské župě
- České obci sokolské, se sídlem Újezd 450, 118 01 Praha 1 – Malá Strana (dále jen „ČOS“),
- příslušnému sportovnímu Svazu,
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy,

a to za účelem

- vedení evidence členské základny na základě ZOPS a Stanov ČOS a vnitřních směrnic ČOS a s tím souvisejícími činnostmi,
- identifikace na soutěžích,
- žádosti o dotace na základě § 6 b) ZOPS.

Jsem informován o tom, že v případě odmítnutí poskytnutí výše zmíněných Osobních údajů se nemohu stát členem tělocvičné jednoty Sokol.

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

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

- sportovní výsledky,
- fotografie,
- videa,
- zvukové záznamy,

za účelem

- prezentace ve výroční zprávě a dalších informačních materiálech,
- prezentace činnosti na webu,
- marketingu (zejména v propagačních materiálech, letácích),
- prezentace na sociálních sítích (např. Facebook, Instagram, Twitter apod.).
(osoby starší 15 let mohou poskytnout souhlas podle § 7 zákona č. 110/2019 Sb.)

Dále souhlasím, aby Správce zpracoval i mé

- telefonní číslo,
- e-mail,

za účelem zajištění činnosti.

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, ale vedení osobních údajů je vyžadováno platnou legislativou.

Souhlasím, aby Správce předal v souladu s platnou legislativou v případě oprávněného zájmu Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- příslušné Sokolské župě,
- ČOS,
- příslušnému sportovnímu Svazu.

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 svým vlastnoručním podpisem.

V _____ dne _____

Jméno a příjmení

(u nezletilého zákonný zástupce)

Podpis

Přihláška do ČOS

do Tělocvičné jednoty Sokol
Dospělý

Tit., příjmení, jméno:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození:

Adresa bydliště:

Telefon: e-mail:

Přihlašuji se do oddílu:

Zavazuji se řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol a dodržovat Stanovy ČOS a absolvovat případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost.

Datum:

Podpis:.....

Číslo členského průkazu:

Vystaven dne:

Číslo cvičitelského průkazu:

Platnost:

Číslo trenérského průkazu:

Platnost, odvětví: