

PŘIHLÁŠKA ČLENA ČESKÉ FEDERACE AIKIDO

(dále jen „ČFAI“)

Příjmení:

Jméno:

Rodné číslo:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulice/čp.:

Obec:

PSČ:

Klub:

Město:

SOUHLAS

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

Souhlasím s tím, aby ČFAI zpracovávala a evidovala mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v ČFAI. Tento souhlas se výslovně vztahuje na moje rodné číslo a bydliště.

Výše uvedené osobní údaje mohou být použity, jako podklady pro žádosti o poskytnutí dotace (např. MŠMT a další instituce).

Osobní údaje, včetně rodného čísla, je ČFAI oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v ČFAI.

Udělení souhlasu je dobrovolné a je možné souhlas kdykoliv písemně odvolat u sekretáře ČFAI.

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

V dne

vlastnoruční podpis

(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)

