

PRIHLÁŠKA ZA ČLENA

ÚDAJE ČLENA (DIEŤAŤA)

MENO A PRIEZVISKO: _____

ADRESA: _____

DÁTUM NARODENIA: _____

ROD. ČÍSLO: _____

VÝŠKA: _____ VÁHA: _____

ADRESA ŠKOLY: _____

ŠPORT:

KATEGÓRIA:

ÚDAJE RODIČA / ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU - VYPLŇUJE SA IBA V PRÍPADE NEPLNOLETOSTI ČLENA (DIEŤAŤA)

* POVINNÝ ÚDAJ

	OTEC	MATKA
MENO A PRIEZVISKO:	* _____	* _____
DÁT. NARODENIA:	_____	_____
ADRESA:	_____	_____
ZAMESTNÁVATEĽ:	* _____	* _____
POVOLANIE:	_____	_____
TELEFÓN:	* _____	* _____
E-MAIL:	* _____	* _____

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV A GDPR

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (GDPR) súhlasím so spracovaním, správou a uchovaním mojich osobných údajov a osobných údajov svojho dieťaťa - člena klubu ako jeho zákonného zástupcu, fotodokumentácie a to v rozsahu, určeného týmto tlačivom spoločnosti SPORTAcademy Hlohovec (občianske združenie, so sídlom Zábranie 204/40, 920 01 Hlohovec, IČO: 36085880) za účelom zasielania prihlášok do klubu a to formou správ prostredníctvom elektronickej pošty, alebo vyplnením tlačiva - Prihláška člena, ďalším spracovaním dát pre interné klubové potreby, pre účely masmediálnej komunikácie a publicity (fotografie, podobizne tváří) a pod.. Svoj súhlas dávam na obdobie 1 roka (od dňa podpisu - prijatia tejto prihlášky člena klubu). Beriem týmto na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať pred uplynutím danej lehoty a to písomnou formou. Prevádzkovateľ a spracovateľ týchto osobných údajov prehlasuje, že v prípade písomnej žiadosti dotknutej osoby o ukončenie spracúvania pred uvedenou lehotou, budú osobné údaje vymazané v lehote do 30 dní od doručenia odvolania súhlasu dotknutou osobou.

PRIHLÁŠKA ZA ČLENA**PODMIENKY KLUBU / ČLENSKÝ PRÍSPEVKOV**

Člen / členka (háč / hráčka) musí dodržiavať pokyny trénerov a tréneriek, vedúcich tímov; vykonávať pravidelne tréningové jednotky (v prípade neúčasti sa riadne vopred ospravedlniť). Počas tréningov a klubových aktivít musí byť disciplinovaný-á, správať sa fair-play, mať úctu k trénerom, trénerkám, technickému personálu a vedeniu klubu. Správať sa tak, aby neboli poškodené alebo inak znevážené záujmy a dobré meno klubu, ani jeho členov či iných osôb. Má sa podieľať na činnosti klubu a riadne si plniť stanovené úlohy, chrániť, opatrovať a nepoškodzovať majetok klubu a ďalší majetok slúžiaci pre športovú činnosť. Každý člen na základe vyplnenia a podpísania tejto prihlášky v klube platí riadne členské - členský príspevok a to pravidelne raz mesačne. V prípade neplnenia si základných povinností vyplývajúcich z členstva v klube, zmene zdravotnej spôsobilosti, prípadne, ak hráč-čka nebude splňať talentové, vôľové, výkonnostné predpoklady, alebo bude zanedbávať tréningový a zápasový proces, v tom prípade si klub na jeho pokračovanie šport. činnosti v klube vyhradzuje právo vyradiť člena (hráča / hráčku) z klubu (na základe odporúčaní trénerov).

VÝŠKA ČLENSKÉHO PRÍSPEVKU

Od 01.08. 2021 pre kategórie futbalových prípraviek, mladšieho a staršieho žiactva je stanovená výška členského príspevku 20,00 EUR / mesačne; pre hádzanárske prípravky, mladšie a staršie žiactvo, dorastenecké kategórie 20,00 EUR / mesačne. Pre všetky kategórie lukostrelby 20,00 EUR / mesačne. Členské príspevky sú priebežne spravované systémom PAYSY.

IBAN číslo účtu klubu: SK88 0900 0000 0051 4914 3897 pre úhrady členského príspevku.

Výška členského sa môže meniť, o čom bude klub svojich členov i nečlenov informovať. Splatnosť členského je vždy do 15. dňa v mesiaci - v sezóne september - jún (členský príspevok sa uhradza za 10 mesiacov v sezóne, prípadne inak na 10 mesiacov v roku, resp. v sezóne)

POTVRDENIE LEKÁRA / LEKÁRSKA SPRÁVA

Vyjadrenie praktického lekára pre deti a dorast o tom, že dieťa (žiak / žiačka) je zdravé, spôsobilé pre športovú činnosť a pravidelnú tréningovú (zápasovú) záťaž.

Vyjadrenie lekára:

V _____ dňa _____ Podpis a pečiatka lekára _____

SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Podpisom ako zákonný zástupca (dieťaťa - člena - hráčky - hráča klubu) vyjadrujem svoj súhlas s uvedenými podmienkami a s tým, aby moje dieťa navštevovalo športový klub SPORTAcademy Hlohovec. Prehlasujem, že udeľujem svoj súhlas na to, aby klub mohol sústredovať osobné údaje moje, môjho dieťaťa za účelom evidencie a to výhradne len pre potreby klubu (tak ako je uvedené v prihláške).

Týmto ako zákonný zástupca svojho dieťaťa _____ súhlasím s prijatím za člena klubu a zároveň prijímam podmienky klubu v zmysle členského príspevku.

Meno a priezvisko

Podpis

SPORTAcademy Hlohovec

Prijaté v Hlohovci dňa _____ Podpis / Pečiatka _____