

# GYM FIT z.s. Kutná Hora

## PŘIHLÁŠKA

ŠKOLNÍ ROK 2024/2025

Na tečky uveďte kódy kroužků na které chodíte (nebo zakroužkuj již předepsané kódy) :

NEZÁVODNÍ GYMNASTIKA .....  
AKROBATICKÁ GYMNASTIKA .....  
SPARTAN KIDS STG  
TANEČNÍ AEROBIK .....  
MODERNÍ TANEC .....  
DĚTSKÉ TRAMPOLÍNKY .....  
CVIČENÍ RODIČŮ S DĚTMI .....  
DĚTI NA STARTU .....

ŽADATEL (DÍTĚ/PŘIHLAŠOVANÁ OSOBA – jméno je v oficiálním tvaru, které má dítě v dokladech např. Marie – ne Máša, atd.)

**Jméno a příjmení**.....

**Datum narození:** ..... **Rodné číslo:**.....

**Adresa (včetně PSČ):**.....

**Zdravotní pojišťovna:**.....

KONTAKT ZODPOVĚDNÁ OSOBA:

**Jméno:** ..... **Mobilní telefon:** .....

**E-mail:** .....

Nepovinné: ještě jeden kontakt .....

.....

Žadatel prohlašuje, že mu lékař nenařídil zákaz sportovní činnosti a není mu známa ani žádná jiná skutečnost týkající se zdravotního stavu žadatele, pro kterou by nemohl nebo neměl sportovní činnost vykonávat. Žadatel uvádí, že trpí následně uvedenými zdravotními problémy, které však dle posouzení lékaře a či vědomí žadatele nejsou důvodem pro omezení či zákaz sportovní činnosti (včetně alergií):

.....

Souhlasím, aby mému nezletilému dítěti byly poskytnuty zdravotní služby, jejichž potřeba nastane na tréninku, soutěžích či sportovní akci, které se dítě účastní (např. ošetření úrazu i takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí apod.).

Pokud dítě případný úraz nenahlásí ihned na tréninku, na nahlášení úrazu zpětně jiný den nebude brán zřetel.

Žadatel souhlasí s tím, aby na akcích souvisejících s činností spolku Gym Fit z.s. byla zachycována jeho podoba tak, aby podle zobrazení bylo možné určit totožnost – formou fotografie, videozáznamu apod. Dále souhlasí s tím, aby spolek Gym Fit z.s. tyto záznamy používal při prezentaci své klubové činnosti.

**Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č. 101/2000Sb., v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č.133/2000Sb., a zákona č. 115/2001 Sb., o podpoře sportu v platném znění :**

Souhlasím s tím, aby spolek Gym Fit z.s. zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s mým členstvím a činností ve spolku. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na moje rodné číslo. Dále souhlasím s tím, že spolek Gym Fit z.s. je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do centrální evidence příslušných sportovních svazů (České unie sportu (ČUS), České gymnastické federace (GYMFED) a FISAF CZ (Českého svazu aerobiku) a současně příslušnému okresnímu sdružení ČUS a následně VV ČUS k vedení evidence členské základny v ČUS dle směrnic ČUS a k identifikaci sportovce při soutěžích. Rovněž souhlasím se zpřístupněním mých osobních údajů v nezbytném rozsahu pro orgány státní správy a územích samospráv, a to zejména v souvislosti se žádostmi o poskytnutí dotací či jiných příspěvků z veřejných rozpočtů. Osobní údaje, včetně rodného čísla, je spolek oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v spolku.

**UPOZORNĚNÍ: Dovolujeme si upozornit, že v případě, že žadatel odmítne poskytnout své rodné číslo, nebude do kurzu spolku přijat.**

Datum:.....

Podpis žadatele/zákonného zástupce žadatele.....