

Přihláška základního/řádného* člena:



Jméno a příjmení/název*:

Datum narození/IČ*: Rodné číslo*:

Adresa bydliště/sídlo*:

Státní příslušnost*: Zdravotní pojišťovna (kód)*:

Kontaktní telefon:

E-mail:

Poznámka/informace o statutárním zástupci:

Prohlášení člena spolku Parkour Academy Plzeň, z. s.

Prohlašuji, že jsem se před podáním přihlášky seznámil(a) se Stanovami spolku **Parkour Academy Plzeň, z. s.** a s jejich zněním výslovně souhlasím.

Dávám souhlas s užitím shora uvedených osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění, a jejich uvedení v seznamu členů. Beru na vědomí, že nakládání s mými osobními údaji je 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 o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Souhlasím s tím, aby spolek mohl pořizovat v rámci své klubové činnosti fotografické záznamy, videozáznamy či jiné záznamy a používal tyto k propagaci své činnosti, a dále souhlasím s tím, aby fotografické záznamy, videozáznamy či jiné záznamy mohl pořizovat a i požívat majitel nebo provozovatel míst (zařízení), kde spolek realizuje svoji činnost a to na základě samostatně uzavřené smlouvy s tímto majitelem nebo provozovatelem.

V dne Podpis**):

*) Nehodící škrtněte.

***) U členů mladších 18 let, je nutný podpis alespoň jednoho zákonného zástupce.