

**SOKOL VELTĚŽ****PŘIHLÁŠKA ZTV 2024_ pololetí**TJ SOKOL Veltěž
Průběžná 76, Zdiby, 25066, www.sokolveltez.cz

IČ: 43754953

facebook TJ Sokol Veltěž a Kopaná Veltěž**Základní údaje účastníka**

Příjmení	<input type="text"/>	Jméno	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Zdrav. pojišťovna	<input type="text"/>
Rodné číslo	<input type="text"/>	Obec, část obce	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

Příhláška registrovaných členů TJ Sokol Veltěž DO ODDÍLU**poplatek****Zdravotní tělesná výchova (ZTV) 65+****1.200,-Kč****Platbu proved'te do 31.10.2024 bezhotovostně na účet číslo: 27-7375940287/0100.****Do kolonky VS napište prvních 6 číslic svého rodného čísla.****Do poznámky napište jméno a příjmení a název oddílu ZTV.****Prohlášení sportovce:**

Souhlasím se svým členstvím v uvedeném oddílu TJ Sokol Veltěž. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací (s výjimkou vážných zdravotních důvodů apod.). V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny oddílu (místo, den, doba činnosti oddílu). Uděluji tímto souhlas TJ SOKOL Veltěž, aby ve smyslu nařízení č. 679/2016 o ochraně osobních údajů fyzických osob (dále jen „GDPR“) zpracovával veškeré mé osobní údaje uvedené v této přihlášce. Souhlasím s tím, že pořízené obrazové a zvukové záznamy mohou být zveřejněny a použity pro vlastní propagaci TJ Sokol Veltěž. Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro potřeby akcí třetím osobám. Souhlasím s tím, aby autorská díla vytvořena mnou byla použita pro účely propagace a akcí. Svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat bez jakýchkoliv sankcí. Pokud souhlas odvolám, nebude tím dotčena zákonnost zpracování osobních údajů před tímto odvoláním. V době svátků a školních prázdnin se činnost oddílu nekoná. Byl jsem seznámen se stanovami České obce Sokolské, kterými se TJ Sokol Veltěž řídí.

Dle § 37 soutěžního řádu je každý sportovec povinen zabezpečit si ve svém vlastním zájmu a na své náklady informaci o své zdravotní způsobilosti k provádění vybraného sportu. Dále je hráč povinen vlastnoručně podepsat prohlášení následujícího znění: „Prohlašuji na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, že jsem způsobilý

Podpis sportovce:**Datum:**

