

		Příhláška do akademie	
		První osobní cyklistická talentová akademie	
		cycling academy	
Příjmení	Jméno	Datum narození	Rodné číslo
Bydliště		Kontakt na zákonného zástupce	
(email, mobil)			
Kdo bude mimo zákonného zástupce vyzvedávat vaše dítě po tréninkové jednotce? * nemusíte vyplnit			
Příjmení	Jméno	Telefon	Podpis
1, zavazují se plnit pravidla a povinnosti členů akademie POCTA			
2, Souhlasím s tím, aby akademie zpracovávala a evidovala osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s členstvím mého dítěte. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na fotografie a rodné číslo dítěte.			
3, Dále souhlasím s tím, že akademie je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje včetně rodného čísla do centrální evidence příslušného sportovního svazu a současně příslušnému regionálnímu sdružení ČSTV k vedení evidence členské základny dle směrnic ČSTV a k identifikaci sportovce při soutěžích.			
4, Osobní údaje, včetně rodného čísla je akademie oprávněna uchovávat a evidovat i po ukončení členství mého dítěte.			
5, Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení § 11 zákona o ochraně osobních údajů č. 101/2000 Sb., v platném znění.			
6, Příspěvky se platí ročně, půlročně. Je možné si je rozdělit do měsíčních splátek.			
V Praze dne :		Jméno a příjmení zákonného zástupce	
		
		Podpis	
Vyjádření POCTA (vyplní zástupce cycling academy)			
Přijat / Nepřijat	Dne: 20.....	Podpis:	
Poznámka:			
.....			
Číslo člena akademie	Dne 20.....	Archivoval:	
.....	Číslo dokumentu:/ 20 A	
Vyplní rodiče : Potvrzení o zhodnocení práv osobnosti Potvrzují, že spolek cycling academy POCTA může provádět zhodnocení práv			
osobnosti mého syna/ moji dcery			
na všech sociálních sítí (facebooku, web.stránkách, you tube, googel, atd)			
Potvrzení se týká především zveřejňování a publikování fotografií a videí v souvislosti s činností a propagací spolku cycling academy POCTA.			
Tímto souhlasím s možností publikovat v tisku nebo v elektronických médiích mé fotografie a videonahrávky, které mne zachycují v souvislosti s činností klubu			
Uvedený souhlas poskytuji po celou dobu registrace v klubu Byl/a jsem poučen o právech dle zákona č. 101/2000 Sb. v platném znění.			
Datum :			
ZDRAVÉ AMBICE RODIČŮ A DĚTÍ			
Podpis zákonných zástupců dítěte			

