

Zákonný zástupca:

(Meno, priezvisko, titul, bydlisko, dátum narodenia)

Oddiel džuda Slávia Prešov
Lesnícka 1311/12,
080 05 Prešov

Vec: **Žiadosť o prijatie za člena klubu**

Týmto Vás žiadam o prijatie môjho dieťaťa (meno, priezvisko, bydlisko, dátum narodenia, rodné číslo):

.....
za člena Oddielu džuda Slávia Prešov. Prehlasujem, že som bol oboznámený so stanovami Oddielu džuda Slávia Prešov (zaväzujem sa ich dodržiavať, ako i rešpektovať rozhodnutia členskej schôdze) a súhlasím, aby sa moje dieťa zúčastňovalo na aktivitách organizovaných Oddielom džuda Slávia Prešov.

Prehlasujem, že poznám zdravotný stav môjho dieťaťa a v prípade obmedzenia jeho fyzických aktivít lekárom sa zaväzujem o tejto skutočnosti informovať výbor Oddielu džuda Slávia Prešov.

Týmto udeľujem súhlas podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov so spracúvaním osobných údajov môjho dieťaťa uvedených v Žiadosti o prijatie za člena, alebo doplnení osobných údajov môjho dieťaťa do evidencie Oddielu džuda Slávia Prešov, Slovenského zväzu judo, ako aj údajov, ktoré Oddiel džuda Slávia Prešov získa v priebehu činnosti v rámci Oddielu džuda Slávia Prešov na účel vedenia evidencie členov Oddielu džuda Slávia Prešov a Slovenského zväzu judo. Po ukončení členstva v našom oddiele a taktiež v Slovenskom zväze judo súhlasím, aby sa moje údaje viedli v informačnom systéme SZJ, Oddiele džuda Slávia Prešov a <http://bushijudoka.judoturnaj.sk>.

Súhlasím s vyhotovovaním obrazových a zvukových záznamov a online stream prenosov súvisiacich s činnosťou v Oddiele džuda Slávia Prešov a s následným využitím týchto záznamov na propagáciu činností Oddielu džuda Slávia Prešov.

V..... dňa.....

Podpis zákonného zástupcu:.....

tel.:

e-mail: