

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

a

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

*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 volném pohybu
těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Nařízení“)*

**Jsem informován/a, že v souvislosti s mojí účastí na akcích pořádaných a organizovaných
Českou unií sportu v přetahování lanem, z.s. (ČUSPL) a mezinárodní organizací TWIF
(dále jen „Správce“),**

**je tento povinen na základě §3a odst. 3 zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS“)
zpracovávat moje**

- 1 jméno a příjmení,**
- 2 rodné číslo,**
- 3 adresu místa trvalého pobytu,**
- 4 u cizince také adresu místa, kde se převážně zdržuje a státní občanství.**

**Veškeré osobní údaje jsou zpracovávány za účelem vedení evidence členské základny a s tím
souvisejícími činnostmi.**

**Jsem informován/a, že na základě §3a odst. 6 ZOPS budou zpracovávány a uchovávány Osobní
údaje dle bodu 1 až 4 po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem
Správce evidován/a.**

**Jsem informován/a, že na základě oprávněného zájmu Správce budou Osobní údaje pro účel
vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi zpracovávány a uchovávány
po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správce evidován/a.**

Beru na vědomí, že Správce předává Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- příslušným orgánům státní správy a samosprávy, NSA apod.**

a to za účelem

- identifikace na soutěžích,**
- žádosti o dotace na základě §6b ZOPS.**

**Jsem informován o tom, že v případě odmítnutí poskytnutí výše zmíněných Osobních údajů se
nemohu účastnit akcí pořádaných a organizovaných ČUSPL, nebo mezinárodní organizace TWIF.**

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracoval Správce moje

- 1 fotografie,
- 2 videa,
- 3 zvukové záznamy,
- 4 sportovní výsledky

za účelem

- marketingu (zejména v propagačních materiálech, letácích),
- prezentace na webu,
- prezentace na sociálních sítích (např. Facebook, Instagram, Twitter apod.),
- prezentace ve výroční zprávě a dalších informačních materiálech.

Dále souhlasím, aby Správce zpracoval i mé

- 1 telefonní číslo,
- 2 e-mail,
- 3 rodné číslo

za účelem vedení evidence a s tím souvisejícími činnostmi.

Souhlasím, aby mé Osobní údaje byly zpracovávány a uchovávány po celou dobu trvání účelu zpracování (tedy i po tom, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován).

Souhlasím, aby Správce předal Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- Národní sportovní agentura (NSA) a Rejstřík sportu

Jsem srozuměn/srozuměna se svým právem:

- mít přístup ke svým Osobním údajům (dle čl.15 Nařízení),
- požadovat jejich opravu (dle čl. 16 Nařízení),
- na výmaz osobních údajů bez zbytečného odkladu, pokud jsou dány důvody podle čl. 17 Nařízení,.
- na omezení zpracování osobních údajů v případech dle čl. 18 Nařízení,
- na přenositelnost údajů v případech stanovených v čl. 20 Nařízení,
- odvolat tento Souhlas podle čl. 7 odst. 3 Nařízení,
- podat proti Správci údajů stížnost podle čl. 77 Nařízení.

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

V _____ dne _____

Jméno a Příjmení

PODPIS

U osob mladších 18ti let je potřeba podpis zákonného zástupce

Přihláška za člena České unie sportu v přetahování lanem z.s.

Se sídlem Zátokova 100/2, Praha 6, 169 00, IČ: 27006964, dále jen ČUSPL

Identifikační údaje člena:

Jméno a příjmení::

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště:

Email:

Doplňující informace:

Souhlasím se členstvím v uvedeném spolku a s jeho Stanovami. Souhlasím, že nedílnou součástí Přihlášky za člena spolku je i můj písemný souhlas se zpracováním osobních údajů (GDPR).
Prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý a nemám žádné zdravotní ani psychické omezení.
Beru na vědomí, že úrazové pojištění ČUSPL sjednáno nemá a беру на ве́доміі, že je doporučeno sjednat si vlastní úrazové pojištění.

V _____, dne _____

Podpis

.....

U osob mladších 18ti let je nutný souhlas a podpis zákonného zástupce