

**PŘIHLÁŠKA ČLENA
ČESKÉ FEDERACE AIKIDO**
(dále jen „ČFAI“)

Příjmení :

Jméno :

Rodné číslo :

Ulice/čp. :

Obec :

PSČ :

Klub :

Město :

SOUHLAS

se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č. 101/2000Sb., v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č.133/2000Sb. , v platném znění :

*Souhlasím s tím, aby ČFAI zpracovávala a evidovala mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v ČFAI. Tento souhlas se výslovně vztahuje na moje rodné číslo a bydliště.
Výše uvedené osobní údaje mohou být použity, jako podklady pro žádosti o poskytnutí dotace (např. MŠMT a další instituce).
Osobní údaje, včetně rodného čísla, je ČFAI oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v ČFAI.
Udělení souhlasu je dobrovolné a je možné souhlas kdykoliv písemně odvolat u sekretáře ČFAI.
Prohlašuji, jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zákona č.101/2000Sb., v platném znění.*

V dne

vlastnoruční podpis
(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)