



## Přihláška (školní rok 2017/2018)

Závazná přihláška do klubu bojových umění AGOGE Martial Arts.

Jméno: ....., datum narození: .....

Bydliště: .....

Tel: .....

E-mail: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Zdravotní způsobilost: .....

Jméno zákonného zástupce: ..... (pouze pro osoby mladší 18 let)

Tel. na zákonného zástupce: .....

### Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák. č. 101/2000 Sb.

(rodiče nezletilých dětí udělují tento souhlas za své děti)

- souhlasím, aby obchodní firma AGOGE s.r.o. zpracovávala a evidovala mé osobní údaje v souvislosti s mým členstvím v AGOGE Martial Arts, a to za účelem registrace a evidence členů,
- dále souhlasím s tím, že obchodní firma AGOGE s.r.o. je oprávněná poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technicko-organizačních důvodů. Údaje je oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v AGOGE Martial Arts,
- souhlasím s tím, AGOGE s.r.o. sama nebo prostřednictvím pověřené osoby bez náhrady nebo jakéhokoliv plnění pořizovala, zpracovávala a používala (fotografie, video) mé osoby při činnostech, které souvisí se členstvím v klubu bojových umění,
- tento souhlas se zpracováním osobních údajů poskytuji dobrovolně a prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení § 11 zák. č. 101/2000 Sb.; tento svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat písemným sdělením adresovaným AGOGE s.r.o.

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s pravidly chování v tělocvičně (dojo) AGOGE Martial Arts a zavazuji se je dodržovat, stejně jakož i pokyny trenéra (instruktora). Prohlašuji, že jsem si plně vědom(a) toho, že má činnost v AGOGE Martial Arts bude mít povahu bojových sportů a bojových umění, při nichž může dojít ke vzniku zranění i při dodržování veškerých pravidel a pokynů a vynaložení nejvyšší možné opatrnosti. Těchto rizik jsem si plně vědom(a) a dobrovolně pro sebe přijímám takové nebezpečí. Zákonný zástupce osoby mladší 18 let činí toto prohlášení za takovou osobu, je si plně vědom rizika vzniku zranění, akceptuje jej a zavazuje se vést osobu mladší 18 let k dodržování shora uvedených pravidel. Zavazuji se zaplatit stanovený členský příspěvek.

.....  
Datum

.....  
podpis (zákonný zástupce)



## Přihláška (školní rok 2017/2018)

Závazná přihláška do klubu bojových umění AGOGE Martial Arts.

Jméno: ....., datum narození: .....

Bydliště: .....

Tel: .....

E-mail: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Zdravotní způsobilost: .....

Jméno zákonného zástupce: ..... (pouze pro osoby mladší 18 let)

Tel. na zákonného zástupce: .....

### Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák. č. 101/2000 Sb.

(rodiče nezletilých dětí udělují tento souhlas za své děti)

- souhlasím, aby obchodní firma AGOGE s.r.o. zpracovávala a evidovala mé osobní údaje v souvislosti s mým členstvím v AGOGE Martial Arts, a to za účelem registrace a evidence členů,
- dále souhlasím s tím, že obchodní firma AGOGE s.r.o. je oprávněná poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technicko-organizačních důvodů. Údaje je oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v AGOGE Martial Arts,
- souhlasím s tím, AGOGE s.r.o. sama nebo prostřednictvím pověřené osoby bez náhrady nebo jakéhokoliv plnění pořizovala, zpracovávala a používala (fotografie, video) mé osoby při činnostech, které souvisí se členstvím v klubu bojových umění,
- tento souhlas se zpracováním osobních údajů poskytuji dobrovolně a prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení § 11 zák. č. 101/2000 Sb.; tento svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat písemným sdělením adresovaným AGOGE s.r.o.

Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s pravidly chování v tělocvičně (dojo) AGOGE Martial Arts a zavazuji se je dodržovat, stejně jakož i pokyny trenéra (instruktora). Prohlašuji, že jsem si plně vědom(a) toho, že má činnost v AGOGE Martial Arts bude mít povahu bojových sportů a bojových umění, při nichž může dojít ke vzniku zranění i při dodržování veškerých pravidel a pokynů a vynaložení nejvyšší možné opatrnosti. Těchto rizik jsem si plně vědom(a) a dobrovolně pro sebe přijímám takové nebezpečí. Zákonný zástupce osoby mladší 18 let činí toto prohlášení za takovou osobu, je si plně vědom rizika vzniku zranění, akceptuje jej a zavazuje se vést osobu mladší 18 let k dodržování shora uvedených pravidel. Zavazuji se zaplatit stanovený členský příspěvek.

.....  
Datum

.....  
podpis (zákonný zástupce)