

**PŘIHLÁŠKA ZA ČLENA ČASPV  
DO ODBORU SPV \_\_\_\_\_**

**Příjmení:**

**Jméno:**

**Rodné číslo:**

Bydliště:

**Ulice/čp.:**

**Obec:**  **PSC :**

**Region:**

Telefon:

E-mail

Pojišťovna

**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 odbor SPV zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté v souvislosti s mým členstvím a činností v odboru SPV. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na moje rodné číslo.***

***Dále souhlasím s tím, že odbor SPV je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do centrální evidence ČASPV a současně příslušnému regionálnímu centru SPV a krajské asociaci SPV k vedení evidence členské základny ve vyšších člancích řízení a k identifikaci cvičenců při soutěžích, seminářích a školeních.***

***Osobní údaje, včetně rodného čísla, je celá ČASPV oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v odboru SPV.***

***Prohlašuji, jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech podle ustanovení § 11 zákona č. 101/2000Sb., v platném znění.***

V ..... dne .....

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

Výkonný výbor odboru SPV projednal přihlášku dne ..... a s přijetím souhlasí.  
Členství vzniká dnem projednání přihlášky.

V ..... dne .....

-----