**Prihláška....................................................**

**Osobné údaje dieťaťa:**

Meno: .......................................... Priezvisko: ......................................... Rodné číslo:..........................................

Adresa: ulica, číslo: ........................................................ PSČ: ............................. Mesto: .....................................

Telefón: ........................................ Email: ........................................................

Základná škola ..................................................................................................

**Zákonný zástupca:**

Meno: ...................................................................... Adresa: .................................................................................

Telefón: ....................................................................Email: ...................................................................................

**Zdravotný stav:**

**Uveďte všetky dôležité informácie o zdravotnom stave dieťaťa, ktoré sú obmedzujúce a treba ich brať do úvahy pri tréningovom procese.**

|  |
| --- |
|  |

**Prehlásenie:** (do 18 rokov vyplní rodič alebo právny zástupca)

Podpísaný/á (vypíšte čitateľne tlačeným písmom) ..................................................................................

priezvisko, meno, titul

prihlasujem hore uvedeného záujemcu záväzne na **...................................................................**

športového klubu Akrobatická Gymnastika a Fitness (AGAF).

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť vyššie uvedených údajov a zaväzujem sa dodržiavať pokyny trénerov, ako aj ďalšie interné predpisy, nariadenia a rozhodnutia riadiacich orgánov AGAF.

V Košiciach, dňa ............................................ podpis: .................................................

***Súhlas zákonného zástupcu***

*V zmysle zákona NR SR č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov*

Pre prevádzkovateľa:

**Akrobatická Gymnastika a Fitness,** Nešporova 277/26, 040 11 Košice-Západ, IČO: 51223864

Ja, dole podpísaný

Zákonný zástupca /meno, priezvisko/.........................................................................................

Mojej dcéry/syna: ..................................................... dátum narodenia: ....................................

**SÚHLASÍM:**

1. S uskladnením kópie preukazu poistenca dieťaťa, ktorý je nevyhnutný pri poskytnutí prvej pomoci dieťaťu počas tréningov, súťaží, prezentácií, vystúpení a akcií, ktorých sa dieťa zúčastní ako člen klubu **Akrobatická Gymnastika a Fitness.**

**ÁNO / NIE**  */nehodiace sa preškrtnite/*

1. S uvedením osobných údajov dieťaťa na súpisku pre rôzne súťaže, prezentácie, vystúpenia a akcie, ktorých sa dieťa zúčastní ako člen klubu **Akrobatická Gymnastika a Fitness**, a to v rozsahu: meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa, ktoré sú tiež potrebné pre zaradenie dieťaťa do jednotlivých súťažných kategórii aj podľa veku, pri zabezpečovaní ubytovania, cestovné zľavy a pod. pri účasti na súťažiach, prezentáciách, vystúpeniach a akciách, ktorých sa dieťa zúčastní ako člen klubu **Akrobatická Gymnastika a Fitness.**

**ÁNO / NIE**  /nehodiace sa preškrtnite/

1. S uverejňovaním mena, priezviska, dátumu narodenia pri zverejňovaní výsledkov dosiahnutých na súťažiach, ktorých sa dieťa zúčastní ako člen klubu **Akrobatická Gymnastika a Fitness**.

**ÁNO / NIE** /nehodiace sa preškrtnite/

1. S uverejňovaním fotografií a videonahrávok z tréningov, súťaží, prezentácií, vystúpení a akcií, ktorých sa dieťa zúčastní ako člen klubu **Akrobatická Gymnastika a Fitness**, na webovej stránke klubu ako aj na stránkach klubu **Akrobatická Gymnastika a Fitness** na sociálnych sieťach.

**ÁNO / NIE** /nehodiace sa preškrtnite/

**Môj súhlas\* je dobrovoľný a trvá počas obdobia členstva môjho dieťaťa v klube Akrobatická Gymnastika a Fitness.**

.........................................................

podpis zákonného zástupcu

*\*V zmysle §14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z.z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom ako súhlas udelila.*