

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DO SPOLKU
FIT STUDIO GÁBINA Mladá Boleslav, z. s. (dále sportovní oddíl)**

Závazně přihlašuji svou dceru/syna do sportovního oddílu Fit Studio Gábina

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Kontaktní údaje zákonných zástupců

Matka - tel.: +420 _____

Otec - tel.: +420 _____

E-mail: _____

Zdravotní omezení, léky, alergie: _____

Souhlasím, jakožto zákonný zástupce, s registrací mé(ho) dcery/syna ve sportovním oddílu a rovněž souhlasím a jsem si vědom/a, že za účelem registrace budou Českému svazu aerobiku a fitness FISAF.cz, z.s., jakožto střešní organizaci poskytnuty osobní údaje o mé(m) dceři/synovi. Svým podpisem souhlasím dále s použitím fotografií a video záznamů pořízených na jednotlivých závodech, případně při hodinách aerobiku/trénincích, na nichž je zachyceno mé dítě. Zároveň tímto prohlašuji, že v případě využití fotografií či video záznamů dle předchozí věty, nebudu požadovat jakoukoliv náhradu majetkové či nemajetkové újmy, neboť byla dokumentace dle tohoto odstavce pořízena s mým souhlasem.

V souvislosti s pořizováním fotografií a video záznamů při jednotlivých hodinách aerobiku/trénincích, dále rovněž v souladu s čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení 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 také jako "Nařízení") uděluji svůj souhlas k tomu, že mohou být pořízené dokumenty rovněž použity při marketingu organizátora, jakož i střešní organizace – Českého svazu aerobiku a fitness FISAF.cz, z.s. (propagační materiály, letáky), v prezentacích na webu organizátora a Českého svazu aerobiku a fitness FISAF.cz, z.s., v prezentacích na sociálních sítích (Facebook, Instagram, Twitter apod.) a v prezentacích ve výroční správě a dalších materiálech.

Organizátor je oprávněn zpracovávat údaje uvedené shora za účelem vedení členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.). Organizátor je tak oprávněn rovněž předat údaje uvedené shora Českému svazu aerobiku a FISAF.cz, z.s., jakožto střešní organizaci, České unii sportu, MŠMT, příslušným orgánům státní správy a samosprávy. Potvrzuji svým podpisem, že všechny údaje uvedené shora jsou zcela pravdivé, že jsem si všechna poučení a souhlasy řádně přečetl(a) a že jsem byl(a) v souvislosti s udělením souhlasů rovněž informován(a) a poučen(a) o svých právech zakotvených v čl. 15 a násl. nařízení.

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

✂ - - - - -

PLATEBNÍ ÚDAJE – FIT STUDIO GÁBINA

Jméno dítěte: _____

Členský příspěvek (pololetí, trénink 1x týdně): 2 500 Kč

Číslo účtu: **51-7117300287/0100**

Variabilní symbol: **202526** a jméno dítěte

Termín úhrady: 1. pololetí do 30. 9. 2025, 2. pololetí do 31. 1. 2026



Kopii dokladu o zaplacení přineste na trénink nebo zašlete e-mailem na: fitstudiogabina@gmail.com
Bez doložení platby není možné, aby dítě pokračovalo ve sportovní činnosti.