



HC VLČI JABLONEC

J=H=S

Uchazeč – formulář

HC Vlcí Jablonec – Hokejový systém JHS

Jméno uchazeče: _____

Datum narození: _____



HC VLCÍ JABLONEC

JHS

Údaje o hráči

Jméno: _____ Příjmení: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Adresa: _____

Škola, třída: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Údaje o zákonných zástupcích

Jméno ZZ1: _____ Příjmení ZZ1: _____

Telefon ZZ1: _____ E-mail ZZ1: _____

Jméno ZZ2: _____ Příjmení ZZ2: _____

Telefon ZZ2: _____ E-mail ZZ2: _____

Sportovně – orientované údaje

Aktuální klub: _____

Výška: _____ Váha: _____

Post ve hře: Obránce Útočník Brankář

Zahnutí hole/lapačka v ruce: Levá Pravá

Vyplněný formulář uchazeče nám prosím zašlete e-mailem nebo poštou:

Email: seftrener@hcvlci.cz

Adresa: T.J. HC Jablonec, z.s. – Sadová 2, 466 01, Jablonec nad Nisou



HC VLČI JABLONEC



Souhlas se zpracováním osobních údajů

1. Uděluji tímto souhlas TJ HC Jablonec nad Nisou, z.s., IČO: 64668495, se sídlem Sadová 2, 466 01 Jablonec nad Nisou (dále jen „Klub“), aby ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) (dále jen „Nařízení“) zpracovával následující osobní údaje (dále jen „OÚ“):

Jméno, Příjmení, Datum narození, Rodné číslo, Adresu místa pobytu, Název školy, kterou hráč navštěvuje, třídu, Telefon hráče, E-mail hráče, Jméno zákonného zástupce 1, Telefon zákonného zástupce 1, E-mail zákonného zástupce 1, Jméno zákonného zástupce 2, Telefon zákonného zástupce 2, E-mail zákonného zástupce 2, Fotografie, audio/video záznam, sportovní výsledky hráče ze zápasů, tréninkových jednotek a akcí Klubu, Lékařské zprávy, jiné dokumenty a informace týkající se zdravotního a sportovního stavu hráče.

2. Jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, adresu místa pobytu, název školy, kterou hráč navštěvuje, třídu, telefon hráče, jméno zákonného zástupce 1, telefon zákonného zástupce 1, e-mail zákonného zástupce 1, jméno zákonného zástupce 2, telefon zákonného zástupce 2 a e-mail zákonného zástupce 2 je možné zpracovat na základě Vámi uděleného souhlasu a je nutné zpracovat za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.). Tyto údaje budou Klubem zpracovány po dobu působení hráče v klubu.

3. Fotografie, audio/video záznam, sportovní výsledky hráče ze zápasů, tréninkových jednotek a akcí Klubu je možné zpracovat na základě Vámi uděleného souhlasu za účelem užití na účely propagace Klubu na webových stránkách, sociálních sítích, tiskových materiálech, prospektech a dokumentaci akcí Klubu.

4. Lékařské zprávy, jiné dokumenty a informace týkající se zdravotního a sportovního stavu hráče je možné zpracovat na základě Vámi uděleného souhlasu a je nutné zpracovat za účelem vedení záznamů o hráčově způsobilosti hrát lední hokej a diagnostice výkonnosti hráče.

5. Podpisem tohoto dokumentu udělujete svůj výslovný souhlas s výše uvedeným zpracováním OÚ o Vašem nezletilém dítěti, jehož jste zákonným zástupcem, a Vašich údajů jakožto zákonného zástupce k výše uvedeným účelům Klubu. Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné. Souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním emailu nebo dopisu na kontaktní údaje Klubu.

6. Jsem srozuměn/srozuměna se svým právem:

- vzít souhlas kdykoliv zpět,
- požadovat po klubu informaci, jaké vaše osobní údaje zpracováváme, žádat si kopii těchto údajů,
- vyžádat si na klubu přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, popřípadě požadovat omezení zpracování,
- požadovat po klubu výmaz výše uvedených osobních údajů,
- na přenositelnost údajů.

7. Klub je oprávněn předat osobní údaje příjemcům, se kterými uzavřel smlouvu o zpracování osobních údajů a kteří budou pro Klub zpracovávat osobní údaje jako jeho zpracovatelé. Souhlasím, aby Klub poskytl osobní údaje těmto zpracovatelům: Český svaz ledního hokeje, příslušné orgány státní správy a samosprávy.

Datum, vlastnoruční podpis zák. zástupce 1

Datum, vlastnoruční podpis zák. zástupce 2

Vyplněný formulář uchazeče nám prosím zašlete e-mailem nebo poštou:

Email: seftrener@hcvlci.cz

Adresa: T.J. HC Jablonec, z.s. – Sadová 2, 466 01, Jablonec nad Nisou