ŠSK Újezd nad Lesy - **Horolezecký oddíl HO GEKON** - 190 16 Praha, Polesná 1690 IČO 40767086 – www.hogekon.cz

**Přihláška pro školní rok 2018-19** *(údaje vyplňte prosím čitelně)*

**Jméno a příjmení:** ………………………………………………………………….. **tř.:** …………………

**Datum narození/rodné č.:** …………………………………. / …………………….………………...

**Bydliště:** ……………………………………………………………………………… **PSČ :** ………….….

**Telefon rodiče:** ………………………………………. **dítě-člen:** ………………………….…………..

**E-mail rodiče:** …………………………………………………………………………………….….…………. **Tréninky** - *nutná dochvilnost příchodu, začíná se rozcvičkou* Út + St 17:00 - 18:00 . . . mladší členové (možno i jen 1x týdně)

Út + St 17:00 - 19:00 . . . pokročilí (možno i jen 1x týdně)

**Upozornění** - *Z důvodu bezpečnosti je nutná kázeň a respekt pravidel sportovního lezení a pokynů instruktorů a trenérů. Z důvodu ochrany majetku není vhodné nechávat cennosti, doklady a mobily v šatně, je vhodné vzít toto s sebou do tělocvičny. Případné náhrady škodní události oddíl neposkytuje. Jakékoli náhrady za případné úrazy, či ztrátu/krádež osobních věcí je nutné uplatňovat přes osobní /rodinnou pojistku člena.*

**Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů** *dle zák. č.101/2000Sb. a v souladu s nařízením EU - GDPR (General Data Protection Regulation*). *Souhlasím, aby ŠSK-HO Gekon zpracovával a evidoval osobní údaje mé/mého dítěte poskytnuté v souvislosti se členstvím a činností ŠSK-HO. Souhlasím, aby ŠSK-HO Gekon poskytl tyto osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Údaje je ŠSK-HO oprávněn zpracovávat a evidovat i po skončení členství . Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o skutečnostech dle §11 zák.č. 101/2000 a GDPR-celý text viz www.hogekon.cz. Souhlas se zpracováním os. údajů lze kdykoliv písemně/e-mailem odvolat. Rolí pro ochranu osobních údajů (Data Protection Officer) je pověřen tajemník oddílu – pan Miroslav Kurka,* *kontakt-mikurka@seznam.cz*. Podpis *zákonného zástupce (rodiče) vyjadřuje souhlas a srozumění s podmínkami a členstvím v ŠSK-HO Gekon, vč. likvidace škodních událostí a  evidencí osobních údajů.*

**Členské příspěvky: 1 000,-Kč** /šk. rok (1. sourozenec **1/2**, další á 100,-) **Podpis zákonného zástupce**: …………………………………….…… dne: …………………………

***Pozn.*** *Žádáme o vyjádření k možnosti pořizování a zveřejnění fotografií, příp. videozáznamu Vašeho dítěte (člena oddílu) z akcí souvisejících s činností jen za účelem prezentace či propagace HO Gekon. Zakroužkujte prosím volbu a podepište:* Souhlasím Nesouhlasím *Podpis:* . . . . . . . . . . . . . . . .