



## **Tělocvičná jednota Sokol Kolín – atletika**

### **PŘIHLÁŠKA K ČLENSTVÍ V ODDÍLU ATLETIKY**

Já, níže podepsaný(á),

Příjmení:

Jméno:

---

Datum narození:

Rodné číslo:

---

Adresa:

PSČ:

---

Mobil:

E-mail:

---

Mobil zákonného zástupce\*:

---

E-mail zákonného zástupce\*:

---

\* u členů mladších 15 let

se přihlašuji k členství v oddílu atletiky Tělocvičné jednoty Sokol Kolín-atletika a беру на vědomí zpracování mých osobních údajů v souvislosti s evidencí mého členství ve sportovním oddílu a v souvislosti s evidencí mých sportovních výsledků, a to společnými správci, kterými jsou sportovní oddíl Tělocvičná jednota Sokol Kolín - atletika, se sídlem Kolín, Brankovická, atletický stadión, identifikační číslo: 75123843 a spolek Český atletický svaz, IČ: 005 39 244, se sídlem Diskařská 2431/4, Břevnov, 169 00 Praha 6 (dále jen „Český atletický svaz“), a dále Českou obcí sokolskou, jejímž členem T.J. Sokol Kolín-atletika je,

a zaškrtnutím souhlasím se zpracováním mých osobních údajů pro marketingové účely Českého atletického svazu, včetně zasílání obchodních sdělení Českým atletickým svazem na moji e-mailovou adresu. Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat a mé osobní údaje nebudou pro tento účel nadále zpracovávány.

Podrobnější informace o zpracování osobních údajů lze nalézt na internetové adrese [www.atletikakolin.cz](http://www.atletikakolin.cz) nebo v listinné podobě v kanceláři na atletickém stadiónu.

Dále prohlašuji, že předložím vstupní lékařskou prohlídku podle § 4 vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č.391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, kde bude uvedeno, že jsem zdravotně způsobilý k atletice, a zaplatím v příslušné výši a v daném termínu členský příspěvek.

.....

Datum

.....

Vlastnoruční podpis sportovce  
(u sportovců mladších 15 let také podpis zákonného zástupce)