

Prihláška za člena Slovenskej plaveckej federácie

Slovenský plavecký
zväz

Slovenský zväz
synchronizovaného plávania

registrácia nového člena
zmena údajov člena

zaškrtnite zväz, za ktorý sa registrujete a zvolte, či sa registrujete za člena alebo oznamujete zmenu údajov člena

Priezvisko:

Meno:

Klub:

Adresa (ulica, číslo, mesto, PSČ):

**Dátum
narodenia:**

Tel.:

Mobil:

Email:

Registrácia Pretekár (zaškrtnite kategórie, do ktorých sa registrujete)

Plávanie (PP)

Synchronizované plávanie Masters (PSM)

Synchronizované plávanie (PS)

Plávanie Masters (PM)

Diaľkové plávanie (PD)

Diaľové plávanie Masters (PDM)

Zimné plávanie (PZ)

Registrácia Športový odborník a Priaznivec plávania a SPF (zaškrtnite kategórie, do ktorých sa registrujete)

Funkcionár (OF) Trenér (OF), trieda: ____ Rozhodca (OR), trieda: ____ Priaznivec plávania (PR)

Meno trénera: (len u aktívnych športovcov) **Tel.:**.....

Meno otca: (len u aktívnych športovcov) **Tel.:**.....

Meno matky: (len u aktívnych športovcov) **Tel.:**.....

Podpisom potvrdzujem, že poznám môj zdravotný stav (event. zdravotný stav môjho syna - dcéry), ktorý mi (event. môjmu synovi - dcére) nebráni vykonávať športovú prípravu so zameraním na plávanie / synchroplávanie a zúčastňovať sa športových súťaží v plávaní / synchroplávaní. Som si vedomý, že výlučne sám zodpovedám za môj zdravotný stav (event. zdravotný stav môjho syna - dcéry) a v prípade akýchkoľvek pochybností o svojom zdravotnom stave (event. zdravotnom stave môjho syna - dcéry) zodpovedám za to, že zdravotný stav bude preverený príslušným lekárom.

Ako dotknutá fyzická osoba týmto v zmysle § 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov **poskytujem súhlas** vyššie uvedenému klubu, Slovenskej plaveckej federácii a Ministerstvu školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky so spracovaním mojich osobných údajov na účel prihlasovania mojej osoby na súťaže doma i v zahraničí, ako aj na účel stanovený v § 30, a to všetko v rozsahu podľa § 29 zákona č. 300/2008 Z.z. o organizácii a podpore športu v znení neskorších predpisov. Tento súhlas so spracovaním a zverejnením svojich osobných údajov udeľujem na dobu neurčitú. Svojím podpisom potvrdzujem, že som bola/bol poučený o svojich právach pri spracovaní osobných údajov, a že svoje osobné údaje, ktoré som poskytla/poskytol sa zhodujú so skutočnosťou, a že sú úplné, pravdivé a presné.

Dátum:

Podpis člena

Podpis zákonného zástupcu
(u člena mladšieho ako 18 rokov)

Dátum:

Podpis štatutárneho zástupcu klubu