



# INFORMAČNÍ LIST HRÁČE ODDÍLU TJ VÍTKOVICE – SVINOV

**V zájmu kontroly způsobilosti hráče ke sportovní činnosti (fotbalu)  
Vás žádáme o potvrzení zdravotního stavu**

Jméno: ..... Příjmení: .....

Bydliště: ..... Ostrava PSČ: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

E-mail:..... Tel.(otec-matka-hráč).....

Zdravotní pojišťovna / číslo: .....

**Prohlašuji na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, že jsem způsobilý absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví.**

Datum: .....

---

Podpis hráče

---

Podpis zákonného zástupce  
(u hráče mladšího 18 let)

## Souhlas s účastí na zápasech vyšší věkové kategorie

Souhlasím, že můj syn (dcera).....narozen(a) .....  
může hrát fotbal za vyšší věkovou kategorii, než udává §4 č.3 Soutěžního řádu mládeže a žen  
Fotbalové asociace české republiky  
Tento souhlas uděluji klubu Tělovýchovná jednota Vítkovice-Svinov z.s. do odvolání

V Ostravě dne.....

Podpis:.....

---

# **INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

a

## **SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

v souladu s Nařízením 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 jen „**Nařízení**“)

**Jsem informován/a, že v souvislosti s mým členstvím v oddílu/klubu (SK/TJ)  
(dále jen „Správce“),**

### **Tělovýchovná jednota Vítkovice – Svinov z.s.**

je tento povinen na základě §3a odst. 3 zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS“) zpracovávat moje

- 1 jméno a příjmení, .....
- 2 datum narození, .....
- 3 adresu místa pobytu, .....
- 4 u cizince také adresu místa, kde se převážně zdržuje a státní občanství.  
.....

**Veškeré osobní údaje jsou zpracovávány za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.).**

**Jsem informován/a, že na základě §3a odst. 6 ZOPS budou zpracovávány a uchovávány Osobní údaje dle bodu 1 až 4 po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován/a.**

**Jsem informován/a, že na základě oprávněného zájmu Správce budou Osobní údaje pro účel vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi zpracovávány a uchovávány po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován/a.**

**Beru na vědomí, že Správce předává Osobní údaje těmto Zpracovatelům:**

- příslušnému sportovnímu Svazu,
- příslušnému Okresnímu sdružení České unie sportu, SCS ČUS
- Výkonnému výboru České unie sportu, z.s., se sídlem Zátopkova 100/2, Břevnov (Praha 6), 169 00 Praha (dále jen „ČUS“),
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy, a to

**za účelem**

- vedení evidence členské základny ČUS na základě směrnic ČUS a s tím souvisejícími činnostmi,
- identifikace na soutěžích,
- žádosti o dotace na základě §6b ZOPS.

Jsem informován o tom, že v případně odmítnutí poskytnutí výše zmíněných Osobních údajů se nemohu stát členem výše zmíněného oddílu/klubu.

---

## SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracoval Správce (výše zmíněný oddíl/klub) moje

- 1 fotografie,
- 2 videa,
- 3 zvukové záznamy,
- 4 sportovní výsledky

za účelem

- marketingu (zejména v propagačních materiálech, letácích),
- prezentace na webu,
- prezentace na sociálních sítích (např. Facebook, Instagram, Twitter apod.),
- prezentace ve výroční zprávě a dalších informačních materiálech.

Dále souhlasím, aby Správce zpracoval i mé

- 1 telefonní číslo, .....
- 2 e-mail, .....
- 3 rodné číslo .....

za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.).

Souhlasím, aby mé Osobní údaje byly zpracovávány a uchovávány po celou dobu trvání účelu zpracování (tedy i po tom, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správce evidován).

Souhlasím, aby Správce předal Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- příslušnému sportovnímu Svazu,
- příslušnému Okresnímu sdružení ČUS, SCS ČUS,
- výkonnému výboru ČUS.

Jsem srozuměn/srozuměna se svým právem:

- mít přístup ke svým Osobním údajům (dle čl.15 Nařízení),
- požadovat jejich opravu (dle čl. 16 Nařízení),
- na výmaz osobních údajů bez zbytečného odkladu, pokud jsou dány důvody podle čl. 17 Nařízení,
- na omezení zpracování osobních údajů v případech dle čl. 18 Nařízení,
- na přenositelnost údajů v případech stanovených v čl. 20 Nařízení,
- odvolat tento Souhlas podle čl. 7 odst. 3 Nařízení,
- podat proti Správci údajů stížnost podle čl. 77 Nařízení.

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jméno a Příjmení

\_\_\_\_\_  
PODPIS

(u nezletilých podpis zákonného zástupce)