

PŘIHLÁŠKA ČLENA

do spolku

Working Equitation Česká republika, z.s.

(dále jen **WEČR**)

Se sídlem : Malá strana 23, 270 07 Mutějovice

*	Jméno a příjmení : název subjektu :	Tronda Nevyplním
**	Datum narození :	01.02.1948
*	Rodné číslo : IČO :	489291/9999
*	Adresa trvalého pobytu : sídlo subjektu :	U Maminky 00, 000 09 Vlastně nevím, Česká republika
	Telefonní číslo :	+420987654321
*	E-mail :	tronda@neodeslal.cz

*Položky označené * jsou povinné pro fyzické i právnické osoby, ** jsou povinné pro fyzické osoby.*

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ 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 ve spolku Working Equitation Česká republika, z.s. (dále jen „Správce“),

je tento povinen na základě §236 zákona č.89/2012 Sb., občanský zákoník a §3a odst. 3 zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS“) zpracovávat moje osobní a identifikační údaje:

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

- 6. telefonní číslo
- 7. e-mail

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

Vzhledem k tomu, že existuje výše uvedený zákonný důvod k získání a vedení osobních a identifikačních údajů, není již nutný další souhlas se zpracováním osobních údajů uvedenému účelu.

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 nezbytně nutnou ke splnění zákonné povinnosti.

Beru na vědomí, že Správce může předat Osobní údaje dalším Zpracovatelům nebo Správcům, je-li to nezbytné k zajištění jiných zákonných požadavků nebo existuje-li jiný zákonný důvod a to za stejným, výše uvedeným účelem.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a a souhlasím s platnými stanovami, pravidly, řády a dalšími předpisy WEČR, jehož členem se chci dobrovolně stát. A zavazuji se tyto stanovy, pravidla, řády a další předpisy dodržovat a podřizovat se rozhodnutím orgánů WEČR.

Potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a přesné.

Ve Vlastně nevím

dne 16.06.1954

Podpis : +++

Souhlas zákonného zástupce (v případě člena mladšího 18 let) :

Já zákonný zástupce výše uvedeného člena souhlasím s jeho členstvím ve WEČR a stvrzuji to svým podpisem.

Jméno, příjmení :

Podpis :