



**Plavecký klub Hradec Králové**  
Eliščino nábřeží 842, 500 03 Hradec Králové  
IČ: 49334433

2 ks fotografie  
3,5x4,5 cm  
odevzdejte  
spolu s touto  
příhláškou

# PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení: .....

Bydliště - ulice, čp: .....

Obec: ..... PSČ: .....

Rodné číslo: ..... / .....

• telefon: .....

• email: .....

**K přihlášce přiložte dvě průkazové fotografie (velikost 3,5x4,5 cm)**

Podpisem této přihlášky potvrzuji, že výše uvedený souhlasí se Stanovami Plaveckého klubu Hradec Králové, z.s. (PKHK), ztotožňuje s účelem, hlavní činností PKHK, hodlá se podílet na naplňování společných zájmů s ostatními členy PKHK a má proto zájem stát se členem PKHK.

Člen je povinen v souladu se stanovami platit členské příspěvky určené výkonným výborem PKHK. Aktuální výši příspěvků naleznete na odkaze [www.pkhk.eu/clenske\\_prispevky](http://www.pkhk.eu/clenske_prispevky)

V Hradci Králové dne: ..... Podpis plavce: .....

Nedílnou součástí přihlášky je podepsaný souhlas se zpracováním osobních údajů (GDPR) viz níže.





**Plavecký klub Hradec Králové**  
Eliščino nábřeží 842, 500 03 Hradec Králové  
IČ: 49334433

## **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 Plaveckém klubu Hradec Králové z.s. (dále jen „Správce“), 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:

- Českému svazu plaveckých sportů, dále jen ČSPS a jeho pobočným spolkům,
- Světové plavecké federaci (FINA) a evropské plavecké federaci (LEN) zastřešující činnost ČSPS
- Českému olympijskému výboru, z.s., se sídlem Benešovská 1925/6, 101 00 Praha
- České unii sportu, z.s.
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy, a to

za účelem

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

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

# SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracoval Správce moje

1. fotografie,
2. videa,
3. zvukové záznamy,
4. sportovní výsledky, včetně údajů o dosažených kvalifikacích
5. údaje o zastávaných funkcích ve Správci nebo dále uvedených Zpracovatelích

za účelem

- marketingu - propagace klubu a dále uvedených Zpracovatelů (zejména v propagačních materiálech, letácích, médiích),
- 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, telefonní čísla zákonných zástupců
2. e-mail, e-maily zákonných zástupců
3. rodné číslo
4. informaci o platné zdravotní prohlídce
5. informace o zdravotním stavu v souvislosti s tábory či soustředěními, v rozsahu ve kterém je to nezbytné pro zdravotníka a vedoucí akce

za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.), naplnění vyhlášky 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu a pro další obdobné vnitřní potřeby. Pokud zastávám/budu zastávat funkce ve Správci nebo dále uvedených zpracovatelích, mohou být můj telefon a e-mail použity také jako kontaktní údaje dostupné při shora uvedených prezentacích.

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 Správcem evidován).

Souhlasím, aby Správce předal Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- Českému svazu plaveckých sportů, dále jen ČSPS a jeho pobočným spolkům,
- Světové plavecké federaci (FINA) a evropské plavecké federaci (LEN) zastřešující činnost ČSPS
- Českému olympijskému výboru, z.s., se sídlem Benešovská 1925/6, 101 00 Praha
- České unii sportu, z.s. a jejím pobočným spolkům,
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy.

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 svým vlastnoručním podpisem.

V Hradci Králové dne: .....

Jméno a příjmení plavce:

Podpis plavce:

.....

.....