

Český svaz neslyšících sportovců – přestupní karta

Jméno:.....Příjmení:.....

Rodné číslo:...../.....

Plný název mateřské TJ/SK:.....

Datum, funkce a podpis 1.

2 oprávněných zástupců

mateřské (-ho) TJ/SK: 2.

Razítko mateřské(-ho) TJ/SK:

Plný název TJ/SK, kam přestupuji:.....

Datum, funkce a podpis 1.

2 oprávněných zástupců

nové (-ho) TJ/SK: 2.

Razítko nové (-ho) TJ/SK:

Souhlasím s tím, aby TJ/SK zpracovávala a evidovala mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím, přestupem a činností v TJ/SK. Dále souhlasím s tím, že TJ/SK je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technicko organizačních důvodů (identifikace sportovce při soutěžích apod.). Údaje je TJ/SK oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v TJ/SK. Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zák.č.101/2000Sb.

Datum a podpis sportovce*:.....

*Podpis zákonného zástupce(pokud je sportovec mladší 15let)