

Přihláška do České Asociace Stiga Game (Č.A.S.G.)

Příjmení:

--

Jméno:

--

Rodné číslo:

--

Bydliště / kontaktní údaje

Ulice / č.p.:

--

Obec / PSČ:

--

Telefon:

--

E-mail:

--

Chci zasílat informace o turnajích ANO / NE

SOUHLAS

se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zákona 101/2000 Sb.:

Souhlasím s tím, aby Č.A.S.G. zpracovávala a evidovala mé osobní údaje, poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím v této organizaci.

Dále souhlasím s tím, že Č.A.S.G. je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technicko-organizačních důvodů (identifikace sportovce při soutěžích apod.).

Souhlas uděluji na dobu neurčitou. Beru na vědomí, že svůj souhlas mohu písemně kdykoliv odvolat a správce mé údaje zlikviduje dle platných předpisů.

Tímto souhlasím se svým členstvím v Č.A.S.G. (IČO: 45332819) a prohlašuji, že se budu řídit jejími stanovami a veškerými vnitřními normami této organizace.

V dne

vlastnoruční podpis

Datum převzetí přihlášky:

Číslo člena:

Převzal: