

ODDÍLOVÁ PŘIHLÁŠKA ŽADATELE O ČLENSTVÍ V ČESKÉ ASOCIACI ULTIMATE FRISBEE

Název oddílu:

Místo působení:

Právní forma*:

Fakturační údaje:

1. zástupce

Jméno a příjmení:

Email:

Telefon:

2. zástupce

Jméno a příjmení:

Email:

Telefon:

- I. Žadatel tímto v souladu se Stanovami České asociace ultimate frisbee (dále jen „ČAUF“) žádá o přijetí za člena ČAUF.
- II. Žadatel prohlašuje, že vstupuje do ČAUF dobrovolně. Žadatel se zavazuje dodržovat Stanovy a ostatní předpisy a řády ČAUF a řídit se rozhodnutími ČAUF.
- III. Svými podpisy udělujeme ČAUF souhlas se zpracováním poskytnutých osobních údajů k účelům vztahujícím se k řádnému chodu ČAUF a pro účely evidence členů ČAUF, a to na dobu neurčitou.
- IV. Souhlasíme se zpřístupněním osobních údajů členů našeho oddílu v nezbytném rozsahu České asociaci létajícího disku, již je ČAUF členem, orgánům státní správy a územních samospráv.

Oddíloví zástupci mají ve vztahu ke zpracování osobních údajů zejména následující práva:

- a. právo znát údaje, které o nich ČAUF (prostřednictvím Evidence členů) vede
- b. právo k odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů
- c. právo na opravu, respektive doplnění osobních údajů,
- d. právo na výmaz osobních údajů po ukončení členství formou anonymizace, ledaže má ve vztahu k těmto osobním údajům ČAUF povinnost tyto po určitou dobu po zániku členství uchovávat podle závazného právního předpisu,
- e. obrátit se na výkonnou radu ČAUF s žádostí o nápravu, zjistí-li porušení Zákona o ochraně osobních údajů.

V dne

.....
1. zástupce

.....
2. zástupce

* Máte-li právní formu, uveďte ji, spolu s fakturačními údaji – hlavně IČem. Nemáte-li, proškrtněte.