POVINNÁ STRANA

Přihláška do cyklo kroužku – NORTH BIKE CLUB

Příjmení a jméno žadatele: _____

Rodné číslo: _____ Datum narození: _____

Bydliště: _____

Zákonný zástupce/rodič – příjmení a jméno: _____

Mobil: _____ Email: _____

Poznámka (zdravotní potíže, omezení apod.): _____

_____

INFORMACE A PODMÍNKY – CYKLO KROUŽEK

Zařazení do cyklo kroužku NORTH BIKE CLUB u nezletilé /ho/ souhlas rodiče/ zákonného zástupce

Žádám o zařazení do cyklo kroužku NORTH BIKE CLUB, spolek IČO: 06438407, Spisová značka: L 10741 vedená u Krajského soudu v Ústí nad Labem, Sídlo: Pražská 608/109, 466 01 Jablonec nad Nisou (dále jen „klub").

Beru na vědomí a souhlasím s uvedením data narození, bydliště a kontaktních údajů žadatele pro evidenci. Klub se zavazuje s těmito údaji nakládat v souladu s platnými právními předpisy (zejm. Nařízení evropského parlamentu a rady (EU), 2013/679 ze dne 27.4.2016 a zákon č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů) a užívat je pouze v rozsahu nezbytném pro naplnění účelu, pro který jsou osobní údaje získávány a vždy tak, aby zamezil jakékoliv újmě osoby, které se údaje týkají.

Beru na vědomí, že se tréninků klubu a akcí, pořádaných klubem se účastní žadatel na vlastní nebezpečí a odpovědnost. Beru na vědomí, že je povinností žadatele se seznámit se svým zdravotním stavem a všemi bezpečnostními pravidly tréninků a akcí, a to zejména s tím, že trénink nebo akce mohou být fyzicky náročné, dále se žadatel zavazuje respektovat a uposlechnout všech pokynů pořadatele sportovních akcí, respektive osob pořadatelem pověřených k organizaci sportovních akcí a tréninků.

Dále beru na vědomí, že klub není povinen hradit újmu ať již na zdraví (úraz) či majetku žadatele akce nebo tréninku, který bude jednat v rozporu s výše uvedeným.

Beru na vědomí, že veškeré aktivity a jednání žadatele v místě konání tréninku nebo sportovní akce, které dle jejich povahy nelze podřadit pod účast na tréninku nebo sportovní akci, jsou jeho soukromou záležitostí. Za takové jednání a jeho případné následky nenese klub ani pořadatel žádnou odpovědnost.

Datum: _____ Podpis: (člen / rodič / zákonný zástupce) _____

POVINNÁ STRANA

Přihláška NORTH BIKE CLUB, spolek

Příjmení a jméno žadatele: _____

Rodné číslo: _____ Datum narození: _____

Bydliště: _____

Zákonný zástupce / rodič – příjmení a jméno: _____

Mobil: _____ Email: _____

Poznámka (zdravotní potíže, omezení apod.): _____

Zařazení do spolku NORTH BIKE CLUB u nezletilé /ho/ souhlas rodiče/ zákonného zástupce

Žádám o zařazení do spolku NORTH BIKE CLUB, spolek IČO: 06438407, Spisová značka: L 10741 vedená u Krajského soudu, Sídlo: Pražská 608/109, 466 01 Jablonec nad Nisou (dále jen „klub"). Beru na vědomí, že přihlášením do klubu se žadatel zároveň stává členem Českého svazu cyklistiky (dále jen „ČSC").

Beru na vědomí a souhlasím s uvedením rodného čísla, bydliště a kontaktních údajů žadatele pro evidenci v klubu a v ČSC. Klub a ČSC se zavazuje s těmito údaji nakládat v souladu s platnými právními předpisy (zejm. Nařízení evropského parlamentu a rady (EU) 2013/679 ze dne 27.4.2016 a zákon č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů) a užívat je pouze v rozsahu nezbytném pro naplnění účelu, pro který jsou osobní údaje získávány a vždy tak, aby zamezil jakékoliv újmě osoby, které se údaje týkají.

Beru na vědomí, že se tréninků klubu a akcí, pořádaných klubem a CSC účastní žadatel na vlastní nebezpečí a odpovědnost. Beru na vědomí, že je povinností žadatele se seznámit se svým zdravotním stavem a všemi bezpečnostními pravidly tréninků a akcí ČSC, a to zejména s tím, že trénink nebo sportovní turnaj může být fyzicky náročný a některé cyklistické disciplíny rizikové, dále se žadatel zavazuje respektovat a uposlechnout všech pokynů pořadatele sportovních akcí, respektive osob pořadatelem pověřených k organizaci sportovních akcí a tréninků.

Dále beru na vědomí, že klub nebo pořadatel sportovních akcí ČSC není povinen hradit újmu ať již na zdraví (úraz) či majetku žadatele akce nebo tréninku, který bude jednat v rozporu s výše uvedeným.

Beru na vědomí, že veškeré aktivity a jednání žadatele v místě konání tréninku nebo sportovní akce, které dle jejich povahy nelze podřadit pod účast na tréninku nebo sportovní akci, jsou jeho soukromou záležitostí. Za takové jednání a jeho případné následky nenese klub ani pořadatel žádnou odpovědnost.

Datum: _____

Podpis: (člen / rodič / zákonný zástupce) _____

Podpis: (statutární zástupce klubu) _____

Upozornění: Přihláška bude archivována po dobu členství v klubu v originále a/nebo elektronické podobě

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 0 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 NORTH BIKE CLUB, spolek, IČO: 06438407, Sídlo: Pražská 608/109, 466 01 Jablonec nad Nisou (dále jen „Správce"),

---

je tento povinen na základě S3a odst. 3 zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS") zpracovávat moje

1 jméno a příjmem,
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 S3a 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:

- příslušnému sportovnímu Svazu,
- příslušnému Okresnímu sdružení České unie sportu, SCS ČUS
- Výkonnému výboru České unie sportu, z.s., se sídlem Zátopkova 100/2, Břevnov (Praha 6), 169 00 Praha (dále jen „ČUS"),
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy,

a to za účelem

- vedení evidence členské základny ČUS na základě směrnic ČUS a s tím souvisejícími činnostmi,
- identifikace na soutěžích,
- žádosti o dotace na základě S6b ZOPS.

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

POVINNÁ STRANA

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracoval Správce (výše zmíněný oddíl/klub) moje

1 fotografie,

2 videa,

3 zvukové záznamy

4 sportovní výsledky

za účelem

- marketingu (zejména v propagačních materiálech, letácích),
- 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,

2 e-mail,

3 rodné číslo

za účelem vedeni evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. Žádosti o dotace, vyřizovaní pojištěni apod.).

Souhlasím, aby mé Osobní údaje byly zpracovávany a uchovávány po celou dobu trváni účel zpracování (tedy i po tom, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován

Souhlasím, aby Správce předal Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- příslušnému sportovnímu Svazu,
- příslušnému Okresnímu sdružení ČUS, SCS ČUS,
- výkonnému výboru ČUS.

- mít přístup ke svým Osobním údajům (dle čl. 15 Nařízeni),
- požadovat jejich opravu (dle čl. 16 Nařízení),
- na výmaz osobních údajů bez zbytečného odkladu,

pokud jsou dány důvody podle čl. 17 Nařízeni,

- na omezeni zpracováni 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 Nařízeni,
- podat proti Správci údajů stížnost podle čl. 77 Nařízeni.

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivé přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním, To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

V _____ dne _____

Jméno a příjmení _____ Podpis:

_____

NEPOVINNÁ STRANA

Přihláška do spolku

Area 51 trails, z.s.

Ohrazenice 263, 511 01 Turnov
zapsaný do spolkového rejstříku
Spisová značka: L 10528 vedená u Krajského soudu v Hradci Králové
IČO: 04752481,

Jméno:	Příjmení:	Titul:
Bydliště		
Ulice,č.p.:	Město:	PSČ:
Kontakty		
Mobil/Telefon :		

Zdůvodnění motivace ke členství:

Ve smyslu **Čl. 6.1** Stanov spolku **Area 51 trails, z.s.** se sídlem Ohrazenice 263, 511 01 Turnov, žádám o přijetí za řádného člena spolku. Prohlašuji, že jsem se seznámil se stanovami spolku, respektuji je a zavazuji se je dodržovat.

Zpracování osobních údajů pro vnitřní potřeby spolku bude prováděno v souladu s Obecným nařízením pro ochranu osobních údajů č. 2016/679 a se zákonem č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů, v platném znění. Žadatel potvrzuje, že všechny údaje jsou pravdivé, přesné a zavazuje se bez zbytečného odkladu jejich změnu nahlásit předsedovi spolku.

Datum podání žádosti:	Podpis žadatele:
Schváleno členskou schůzí spolku dne:	Podpis předsedy spolku:

NEPOVINNÁ STRANA

CYKLO ŠKOLA TURNOV

ČESKÝ SVAZ CYKLISTIKY

ŽÁDOST

o vydání mezinárodní licence ČSC na rok: 2024

!! VŠECHNY NÁSLEDUJÍCÍ ÚDAJE JSOU POVINNÉ **!!**

1. **KLUB/ODDÍL ŽADATELE:**
2. **PŘÍJMENÍ ŽADATELE:**

   JMÉNO :
3. **POŽADOVANÁ KATEGORIE:**
4. **POŽADOVANÁ PRIMÁRNÍ DISCIPLÍNA (pouze 1) :**

   ☐ SILNICE ☐ MTB ☐ BMX ☐ SÁLOVÁ ☐ CYKLOKROS ☐ DRÁHA
5. **POŽADOVANÉ OSTATNÍ DISCIPLÍNY (může být více):**

   ☐ SILNICE ☐ MTB ☐ BMX ☐ SÁLOVÁ ☐ CYKLOKROS ☐ DRÁHA
5. **DATUM NARODENÍ:** **RODNÉ ČÍSLO**
6. **STÁTNÍ PŘÍSLUŠNOST:**
7. **Místo trvalého bydliště:**

   Ulice Číslo popisné / Číslo orientační

   Obec

   Část obce

   PSČ
8. **E-mail**
9. **EMERGENCY KONTAKT (jméno a příjmení):**
10. **EMERGENCY KONTAKT TEL:**

PROHLÁŠENÍ

žadatele **o vydání licence ČSC pro rok 2024**

1. Prohlašuji, že mi nejsou známy okolnosti, které by bránily vydání licence Českého svazu cyklistiky /dále ČSC/ Zavazuji se vrátit svou licenci jakmile se vyskytne skutečnost, která mění podstatným způsobem okolnosti existující v době žádosti o licenci.
2. Prohlašuji, že jsem nepožádal o vydání licence ČSC ve stejném kalendářním roce jinou národní cyklistickou federaci nebo vedení UCI.
3. Tato žádost o vydání licence ČSC, stejně jako používání licence ČSC je výhradně na moji vlastní odpovědnost.
4. Zavazuji se, že budu dodržovat Stanovy ČSC a Pravidla cyklistiky vydaná ČSC, jakož i pravidla UCI, UEC a jejich členských federací. Prohlašuji, že jsem četl nebo měl možnost se seznámit s těmito Stanovami a Pravidly.
5. Při cyklistických soutěžích se budu chovat sportovně a čestně. Podrobím se sankcím, které mi budou uděleny a řešení sporných záležitostí předložím výhradně orgánům stanovených v Pravidlech a směrnicích ČSC. Veškeré případné spory s UCI či UEC budu výhradně předkládat soudům v sídlech UCI a UEC.
6. Akceptuji Arbitrážní Sportovní Soud (TAS) jako jedinou kompetentní odvolací instanci v případech a podle postupů stanovených v pravidlech. Akceptuji, že TAS se vyjadřuje jako poslední instance a že její rozhodnutí budou definitivní a bez odvolání. Jsem si vědom, že jednání před tribunálem Union Cycliste Internationale podléhá poplatku stanovenému dle tarifu Union Cycliste Internationale. A souhlasím s tím, že v případě, že budu uznán vinným uhradím ČSC náklady, které ČSC musel jako národní federace za dané řízení dle uvedeného tarifu uhradit UCI.
7.* **Prohlašuji, že jsem odpovídajícím způsobem pojištěný pro případ nehody a občanské odpovědnosti ve všech zemích, kde budu provozovat závodní cyklistiku nebo trénovat a že toto pojištění je platné pro celé období, pro které požaduji vydání licence.**
8.* Souhlasím, že se podrobím a budu vázán antidopingovými pravidly UCI, pravidly Antidopingového výboru ČR, ustanoveními Světového antidopingového kodexu a jeho mezinárodními standardy, na kterÁ se pravidla antidopingové kontroly UCI odvolávají, jakožto i antidopingovými pravidly jiných kompetentních instancí podle pravidel UCI a Světového antidopingového kodexu pokud jsou v souladu s tímto kodexem.
9.* Sportovní klub - oddíl prohlašuje, že podepsaný žadatel o licenci mladší 18 let se pravidelně zúčastňuje lékařské prohlídky a platnost prohlídky je v souladu s platností licence ČSC. Žadatel starší 18 let potvrzuje svým podpisem, že se zúčastňuje lékařské prohlídky v souladu s platností licence ČSC.
10. * Žadatel o licenci se zavazuje, že v jeho těle se nebude nacházet žádná zakázaná látka dle pravidel MOV , ČOV , UCI, UEC, WADA, Antidopingového výboru ČR a ČSC.
11. * Bude-li zjištěna zakázaná látka v jeho těle, podrobí se rozhodnutí ČSC o udělení trestu dle „Pravidel antidopingové kontroly" a „Směrnice pro kontrolu a postih dopingu ve sportu" a souhlasí s tím, že rozhodnutí ČSC bude
12. Žadatel o licenci, rozumí se tím závodník, souhlasí s tím, že žádost o licenci na další období za něj již podá elektronicky sportovní klub, jehož je členem a k čemuž mu tímto uděluje zmocnění.
13. Žadatel o licenci v elektronické podobě, kterým se rozumí sportovní klub, prohlašuje, že žádá o vystavení licence jménem závodníka (závodníků) a originál žádosti s vlastnoručním podpisem (u nezletilých včetně podpisu zákonného zástupce) má založený u sebe a garantuje jeho archivaci minimálně po dobu 2 let.
14. Žadatel si je vědom, že udělením licence se stává členem ČSC a potvrzuje tímto, že vstupuje do ČSC dobrovolně a bude se řídit jejími stanovami a vnitřními předpisy.
15. Za uveřejnění výše uvedených údajů nevznesu vůči ČSC žádné finanční ani jiné nároky.

UPOZORNĚNÍ:body 6 - 11 tohoto prohlášení označené * platí pouze pro žadatele o licenci kategorií záv

Datum:

podpis žadatele o licenci

u mladších 18 let také podpis rodičů

podpis předsedy klubu-oddílu

razítko oddílu

CZECH CYCLING FEDERATION / Federation Tcheque de Cyclisme
Nad Hliníkem 4, Praha 5, 15000, Česká republika
IČO: 49626281

Phone: +420 257 214 613
Mobile: +420 724 247 702
e-mail: info@ceskysvazcyklistiky.cz
ID of Data Box: hdj5ugx

ceskysvazcyklistiky.cz czechcyclingfederation czechcycling

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Udělujete tímto souhlas **ČESKÉMU SVAZU CYKLISTIKY z.s., IČ 49626281, se sídlem Nad Hliníkem 1186/4, 150 00 Praha, zapsaným ve spolkovém rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn. L 242** (dále jen „***Správce***"), aby ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „***obecné nařízení o ochraně osobních údajů***") zpracovával tyto Vaše osobní údaje:

- jméno a příjmení,
- titul,
- datum narození/věk,
- údaj o oddílu, jehož jste členem,
- fotografie,
- údaj o závodu či soutěži a údaj o Vašem umístnění v ní.

Shora uvedené osobní údaje budou Správcem zpracovávány po dobu 5 let.

Shora uvedené osobní údaje Správce zpracovává za účelem:

- zveřejnění shora uvedených údajů subjektu údajů jakožto závodníka a účastníka daného závodu na internetových stránkách správce a facebookovém profilu správce, tak aby správce mohl informovat sportovní veřejnost o Vašich sportovních výsledcích, a i o výsledku pořádaného závodu či soutěže;
- poskytnutí osobních údajů do střešní centrální evidence příslušného sportovního svazu (mezinárodní a evropské cyklistické federace).

Vámi poskytnuté osobní údaje jsou zpracovávány manuálně i automatizovaně v elektronické formě.

Správce nemá v úmyslu předat osobní údaje subjektu údajů do třetí země nebo mezinárodní organizaci.

Vezměte prosím na vědomí, že máte právo:

- vzít tento souhlas kdykoliv zpět, a to například zasláním dopisu na kontaktní údaje Správce: ČESKÝ SVAZ CYKLISTIKY z.s., Nad Hliníkem 1186/4, 150 00 Praha, nebo e-mailu na: info@ceskysvazcyklistiky.cz
- požadovat po nás informaci, jaké Vaše osobní údaje zpracováváme,
- požadovat po nás vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
- vyžádat si u nás přístup k Vašim osobním údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- požadovat po nás, abychom omezili zpracování Vašich osobních údajů v případech stanovených obecným nařízením o ochraně osobních údajů,
- požadovat po nás výmaz Vašich osobních údajů,
- právo získat osobní údaje, které se Vás týkají, jež jste poskytl Správci, ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu, a právo předat tyto osobní údaje jinému správci, aniž by tomu Správce bránil ve stanovených případech,
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na nás nebo podat stížnost k dozorovému úřadu, kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů, adresa Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7,

Tímto udělujete svůj svobodný souhlas s tím, aby Správce zpracovával Vaše osobní údaje způsobem shora uvedeným a v souladu s výše uvedenými informacemi.

V _____, dne_____

_____

(Jméno a podpis subjektu údajů)