

## PRIHLÁŠKA

podpis zákonného zástupcu

## do futbalovej akadémie BENECOL Košice

PRIEZVISKO	. MENO
ADRESA	
DÁTUM NARODENIA	MOBIL
údaje o zákonnom zástupcovi ( vyplňuje sa v prípade ak je člen neplnoletý )	
PRIEZVISKO	. MENO
MOBIL 1	. MOBIL 2
E-MAIL	
<ul> <li>Rodič zodpovedá za zdravotný stav svojho dieťaťa a svojim podpisom prehlasuje, že jeho dieťa je spôsobilé na futbalovú tréningovú záťaž.</li> <li>Prihláška je platná odo dňa podania a zaniká dňom ukončenia činnosti hráča v akadémií. Ukončenie činnosti je potrebné nahlásiť, inak sa dieťa stále berie za platného hráča akadémie /nahlasovanie nie je potrebné v prípade prestupu hráča do iného klubu/.</li> <li>Svojím podpisom potvrdzujem, že som si prečítal podmienky akadémie, ako aj etický kódex a vyjadrujem súhlas s ich dodržiavaním. Rovnako súhlasím so spracovaním a uchovaním osobných údajov pre potreby futbalovej akadémie BENECOL. Poskytnutie údajov je dobrovoľné a bez dôsledkov s tým, že tieto údaje môžu byť spracované pre účely evidencie členov v zmysle Zák. č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svojím podpisom súhlasím aj s použitím fotodokumentácie a videodokumentácie môjho dieťaťa za účelom propagácie akadémie /sociálne siete, internet, printové a online médiá a iné formáty za účelom propagácie/. Súhlas je daný na dobu neurčitú a v zmysle zákona je ho možné kedykoľvek písomne odvolať.</li> </ul>	
V Košiciach dňa	