**Pionýr, z. s. - 137. pionýrská skupina**

**Registrační list člena rok 2020**

|  |
| --- |
| Údaje člena |
| Jméno: | Příjmení: |  |
| Datum narození: | Zdravotní pojišťovna: |  |
| E-mail: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Město: | PSČ: |  |
| Informace o zdravotním stavu a jiných problémech: |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Údaje zákonných zástupců |
| OTEC – MATKA – JINÝ: |
| Jméno: | Příjmení: |  |
| Mobilní telefon: | E-mail: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Město: | PSČ: |  |
| OTEC – MATKA – JINÝ: |
| Jméno: | Příjmení: |  |
| Mobilní telefon: | E-mail: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Město: | PSČ: |  |

V souladu s ustanovením Stanov Pionýra se registruji jako člen pobočného spolku Pionýra. Beru na vědomí, že členství se potvrzuje každoročně k 31. 1. uhrazením členského příspěvku.

V ………………………………… dne ………………………

V ………………………………… dne ………………………

………………………………………………………………………………

podpis registrujícího se člena

……………………………………………………………………………… podpis osoby vykonávající rodičovskou odpovědnost

Jméno a příjmení člena: ......................................................... Datum narození: ................................

Potvrzení a souhlas se zpracováním osobních údajů

Potvrzuji správnost uvedených údajů a jsem připraven na vyzvání zodpovědné osoby spolku Pionýr,

z. s. (dále jen Pionýr) správnost údajů doložit. Byl/a jsem řádně informován/a o způsobech, právních důvodech a dalších podmínkách zpracování poskytovaných osobních údajů a o svých zákonných právech vázajících se k ochraně osobních údajů v rozsahu informačního materiálu Informace o rozsahu a důvodech zpracování osobních údajů členů spolku, který mi byl poskytnut.

V …………………………………… dne ……………………… ………………………………………………………………………………

podpis osoby vykonávající rodičovskou odpovědnost

Souhlasím s tím, aby Pionýr, z. s. - 137. pionýrská skupina se sídlem U Hostavického potoka 787/39, 198 00  Praha 9 a Pionýr, z. s. se sídlem Senovážné náměstí 977/24, Praha 1 jako správci údajů používali během činnosti pořízené videozáznamy a fotografie zachycující podobu uvedeného člena k dokumentaci a propagaci své činnosti. Souhlas uděluji na dobu 10 let.

ANO/NE

Souhlasím s tím, aby Pionýr, z. s. - 137. pionýrská skupina se sídlem U Hostavického potoka 787/39, 198 00  Praha 9 jako správce údajů používal uvedené kontaktní údaje člena a osob vykonávajících rodičovskou odpovědnost k zasílání informací o činnosti spolku a nabídek na další aktivity.

ANO/NE

Beru na vědomí, že své souhlasy mohu písemně kdykoliv odvolat a správce mé údaje do jednoho roku zlikviduje. Způsob zpracování údajů řeší interní směrnice Pionýra, z. s.

V …………………………………… dne ……………………… ………………………………………………………………………………

podpis osoby vykonávající rodičovskou odpovědnost