

# Přihláška do klubu **Vavřinec Kladno** sezóna 2016/17 č. .... / .....

Č. průkazky: ..... Č. reg. ČVS: .....

**Hráč/dítě:**

Přihláška na:  volejbal  beachvolejbal

Příjmení: ..... Jméno: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Zdravotní pojišťovna + kód: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Adresa trvalého bydliště:

Ulice: ..... Číslo popisné: .....

Obec: ..... PSČ: .....

Herní úroveň:  začátečník  mírně pokročilý  pokročilý

Které dny bych rád trénoval:  pondělí  úterý  středa  čtvrtek  pátek

**Rodič nebo zákonný zástupce:**

Příjmení: ..... Jméno: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Přihlašuji hráče do klubu Vavřinec Kladno:

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis rodiče / zákonného zástupce

Dávám svůj souhlas klubu Vavřinec Kladno

## **A) se zpracováním a evidencí osobních údajů hráče**

(dle zákona 101/2000 Sb. a zákona 133/2000 Sb. v platném znění)

k tomu, aby zpracoval a evidoval osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla moje (zletilý hráč) nebo mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení dokumentace klubu, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pro klubové akce jako přípravná a mistrovská utkání, turnaje, soustředění, kempy, a pro jiné účely související s běžným chodem klubu. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte na akce klubu ve sportovní sezóně 2016/17. Souhlas poskytuji pouze uvedenému klubu, který bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Zním své právo tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodů.

## **B) s pořizováním, používáním a zveřejňováním záznamů hráče**

(dle zákona 101/2000 Sb. v platném znění)

k pořizování, používání a zveřejňování obrazových snímků (fotografií) a obrazových a zvukových záznamů hráče a jeho projevů (audio/video nahrávky) v prostorách klubu, na přehlídkách a soutěžích, v propagačních a informačních materiálech klubu, na webových stránkách klubu, v tisku a dalších médiích, a to po celou dobu mojí (zletilý hráč) docházky nebo docházky mého dítěte na akce klubu ve sport. sezóně 2016/17 a po dobu archivace výše jmenovaných materiálů pro účel budování dobrého jména klubu. Zním své právo tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodů.

## **C) s přepravou hráče osobním autem**

Souhlasím s přepravou mého dítěte osobním autem na akce klubu (utkání, turnaje), v mimořádných situacích, nebo k lékaři. Řídit bude osoba pověřená volejbalovým klubem Vavřinec Kladno.

Souhlas uděluji na celou dobu mojí (zletilý hráč) docházky nebo docházky mého dítěte na akce klubu ve sportovní sezóně 2016/17.

**D) s orientačním testováním hráče na přítomnost návykové látky<sup>1</sup> v organismu**

Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek u sebe (zletilý hráč) nebo u mého syna, existuje-li důvodné podezření<sup>2</sup> na požití návykové látky.

Beru na vědomí, že v případě pozitivního nálezu orientačního testu, mám jako zákonný zástupce nezletilého hráče nebo zletilý hráč právo požadovat provedení lékařského laboratorního vyšetření. Současně беру на vědomí, že v případě pozitivního testu na přítomnost návykové látky jsem ze zákona<sup>3</sup> povinen uhradit náklady na provedený test a stejně tak případnou dopravu do zdravotnického zařízení.

Zároveň беру на vědomí, že v případě pozitivního nálezu orientačního testu na návykové látky budou výše jmenovanému hráči uplatňována výchovná opatření.

Způsob testování:

Testování na přítomnost alkoholu pomocí dechové zkoušky, na přítomnost ostatních návykových látek pomocí zkoušky z potu nebo ze slin.

**Poučení:**

<sup>1</sup> Návykovou látkou se rozumí alkohol, omamné látky, psychotropní látky a ostatní látky způsobující nepříznivě ovlivnit psychiku člověka nebo jeho ovládací nebo rozpoznávací schopnosti nebo sociální chování (§ 130 z. č. 40/2009 Sb., trestní zákoník).

<sup>2</sup> Tedy nikoli jako celoplošnou nebo namátkovou aktivitu ze strany klubu, ale v rámci možného ohrožení života, zdraví hráče, popř. v rámci možného poškození majetku, které by mohlo být způsobeno pod vlivem návykové látky.

<sup>3</sup> § 16 odst. 8 z.č. 379/2005 Sb. o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami a o změně souvisejících zákonů

Souhlas uděluji na celou dobu mojí (zletilý hráč) docházky nebo docházky mého dítěte na akce klubu ve sportovní sezóně 2016/17.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_  
podpis hráče nebo rodiče/zákonného zástupce

## Prohlášení o zdravotním stavu hráče / zákonných zástupců dítěte

(dle zákona 258/2000 Sb. a vyhlášky 106/2001 v platném znění)

Neuvádím-li jinak, pak tímto prohlašuji, že já (zletilý hráč) nebo můj syn/dcera nemá žádná zdravotní omezení a tím jsem/je zdravotně způsobilý/lá aktivně sportovat. V případě jakékoliv změny mého (zletilý hráč) zdravotního stavu nebo mého dítěte budu před tréninkem informovat aktuálního trenéra. Dále ve smyslu zákona 258/2000 Sb. a vyhlášky 106/2001 Sb. prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mně/dítěti změnu režimu.

Případné trvalé zdravotní potíže uvádím níže (je-li nutné při zdravotních komplikacích užívat léky, jsem seznámen s tím, že je v mé nepřítomnosti musím poskytnout trenérům a proškolit je v užití):

.....  
.....  
.....

Zavazuji se, že já (zletilý hráč) nebo můj syn/dcera absolvuje na základě Vyhlášky o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, vydané Ministerstvem zdravotnictví ČR pod č. 391/2013 Sb., zdravotní prohlídku povinnou pro všechny sportovce účastníci se organizovaných soutěží. Platnost zdravotní prohlídky doložím já (zletilý hráč) nebo můj syn/dcera trenérovi týmu vyplněným formulářem *Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti* potvrzeným od ošetřujícího lékaře v průběhu září 2016.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_  
podpis hráče nebo rodiče/zákonného zástupce