

UYHLÁSENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI DOSPELÉHO

Ja, dolu podpísaný/á meno a

priezvisko:

dátum narodenia:

trvale bytom:

Č.O.P.

vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že som plne zdravotne spôsobilý na výkon amatérskej športovej a súťažnej činnosti v športovej kategórii karate – kata, kumite a ostatných schválených súťažných kategórií ZsZK a teda, že mi môj zdravotný stav DOVOĽUJE aktívne amatérsky športovať vrátane súťaženia, nakoľko mi NIE sú mi známe žiadne okolnosti a skutočnosti o mojom zdravotnom stave a ani z doposiaľ absolvovanými lekáorskými prehliadkami žiadne také okolnosti a skutočnosti zistené neboli, ktoré by mohli byť prekážkou k vykonávaniu amatérskej športovej činnosti. Súčasne tiež vyhlasujem, že sa zaväzujem o akejkoľvek zmene môjho zdravotného stavu bezodkladne informovať štatutárneho zástupcu materského klubu, ktorého som členom a v ktorom vykonávam športovú činnosť. Ďalej tiež svojim podpisom udeľujem súhlas so spracúvaním vyššie uvedených osobných údajov v súlade s ustanoveniami uvedenými nižšie.

V, dňa

.....

podpis

Hore podpísaný v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „GDPR“) týmto udeľujem Západoslovenskému zväzu karate, M.R.Štefánika 47, 940 02 Nové Zámky, IČO 36097144, zapísanému v registri občianskych združení s potvrdenou činnosťou vedenom Ministerstvom vnútra Slovenskej republiky pod registračným číslom VVS/1-900/90-145-7, ako prevádzkovateľovi súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov, ktoré som poskytol prevádzkovateľovi v tomto vyhlásení. Osobné údaje sa poskytujú prevádzkovateľovi na účely preukazovania mojej zdravotnej spôsobilosti v súvislosti s vykonávaním mojej športovej činnosti a na účely evidencie týchto údajov v informačných systémoch prevádzkovateľa. Právnym základom spracúvania je súhlas podľa čl. 6 ods. 1 písm. a) GDPR. Osobné údaje môžu byť prístupné športovému klubu, ktorého som príslušníkom, zmluvným partnerom prevádzkovateľa a ďalším subjektom v prípade potreby preukazovania mojej zdravotnej spôsobilosti. Osobné údaje nebudú prenášané do tretích krajín ani medzinárodným organizáciám. Osobné údaje budú uchovávané počas doby trvania členstva v športovom zväze prevádzkovateľa a tri roky po jeho skončení. Dotknutá osoba má právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k svojim osobným údajom, právo na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, právo namietat' proti spracúvaniu, právo na prenosnosť údajov a právo podať návrh na začatie konania alebo sťažnosť príslušnému dozornému orgánu, ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky (www.dataprotection.gov.sk). Dotknutá osoba má tiež právo kedykoľvek svoj súhlas odvolať bez toho, aby to malo vplyv na zákonnosť spracúvania založeného na súhlase udelenom pred jeho odvolaním. Poskytovanie osobných údajov nie je zákonnou ani zmluvnou požiadavkou. Poskytovanie osobných údajov je dobrovoľné, avšak v prípade ich neposkytnutia môže byť obmedzený rozsah vykonávania športovej činnosti. Pri spracúvaní osobných údajov nie je využívané automatizované rozhodovanie ani profilovanie

Overenie podpisu vykonal :