



FBS Olomouc z. s.

Sukova 874/4
779 00 Olomouc
IČO: 26548798
DIČ: CZ 26548798

Přihláška do florbalového oddílu na sezónu 2019/2020

DRUŽSTVO FBS OLOMOUC (zaškrtněte křížkem)

- muži „A“ muži „B“ muži „C“ junioři dorostenci starší žáci mladší žáci
- elévové přípravka minipřípravka začínající
- ženy „A“ ženy „B“ juniorky dorostenky starší žákyně mladší žákyně elévky

HRÁČ/HRÁČKA

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště:

PSČ:

Mobil:

E-mail:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení:

E-mail:

Adresa pro korespondenci:

PSČ:

Mobil:

Prohlášení hráče/zákonného zástupce:

- Prohlašuji, že dítěti umožním docházku do FO a v případě nemoci dítě u jeho trenéra omluvím.
- Beru na vědomí, že dítě je řádným členem výše uvedeného FO až po zaplacené úhradě.
- Prohlašuji, že členské příspěvky za první a druhé pololetí uhradím ve stanovené výši a to - **v září do 30.9.** , **v lednu do 30.1.** V případě nezaplacení beru na vědomí, že FBS Olomouc, z. s. bude nuceno účastníka z tréninkových jednotek FBS Olomouc okamžitě vyloučit, včetně zápasů a vymáhat náklady spojené s návštěvou FBS Olomouc.
- Souhlasím s fotografováním dítěte na akcích spojených s FBS Olomouc z. s. a s případnou prezentací fotografií v médiích a na webových a facebookových stránkách FBS Olomouc. Fotografie musí splňovat zásady etiky a dobrých mravů.
- Ve smyslu znění zákona č.101/2000 Sb. souhlasím a zplnomocňuji vedení FBS Olomouc, z. s., ke zpracování a evidenci osobních údajů pro potřebu FBS Olomouc, z. s.
- **Prohlašuji, že dítě netrpí žádnou závažnou nemocí, která by mu bránila v provozování sportovní činnosti.**
- **Jsem si vědom, že nedílnou součástí přihlášky je posouzení zdravotní způsobilosti pro výkonnostní /vrcholový sport dle platné vyhlášky 391/2013 Sb.**
- Jsem si vědom, že nedílnou součástí přihlášky je „Souhlas GDPR“ se zpracování osobních údajů dle platného zákona

Informace pro rodiče:

- Za bezpečnost dítěte odpovídá FBS Olomouc, z. s. Jedná se o dobu tréninkové jednotky, cesty na zápasy a jednotlivé zápasy. Po celou tuto dobu je dítě pojištěno proti úrazu prostřednictvím ČOV . Jde o pojištění díky členství ČF v Českém olympijském výboru. Jedná se o smlouvu uzavřenou mezi Českým olympijským výborem a Kooperativa pojišťovnou a.s.
- Při předčasném ukončení činnosti hráče ve FBS Olomouc, z. s. se zaplacené členské příspěvky nevrací, pouze ve výjimečných případech, a to ze zdravotních důvodů. O vrácení rozhoduje výkonný výbor FBS Olomouc, a to po písemné žádosti hráče.
- Veškeré změny hlase emailem do 7 dnů od vzniku na sekretáře klubu.

Dne: Podpis hráče: Podpis zák. zástupce:

KONTATKY

Martin Reimer - prezident klubu
Mobil: +420 602 121 718
E-mail: martin.reimer@fbsolomouc.cz
www. fbsolomouc.cz

Martin Pejzl - sekretář klubu
Mobil: +420 605 120 453
E-mail: sekretar@fbsolomouc.cz
www. fbsolomouc.cz

ČLENSKÉ PŘÍSPĚVKY

Členské příspěvky jsou vybírány 2x ročně (září + leden) a jsou stanoveny takto:

Minipřípravka

2.500,-Kč/sezóna

1.000,- Kč splatné k 30. 9. dané sezóny
1.500,- Kč splatné k 30. 9. dané sezóny

Přípravka, Elékové/ky, Začínající

5.000,-Kč/sezóna

2.500,- Kč splatné k 30. 9. dané sezóny
2.500,- Kč splatné k 31. 1. dané sezóny

Mladší + Starší žáci/kyně, dorostenci/ky, junioři/ky, muži A, B

6.500,-Kč/sezóna

3.000,- Kč splatné k 30. 9. dané sezóny
3.500,- Kč splatné k 31. 1. dané sezóny

Extraliga (sleva pro hráčky harjící nejvyšší soutěž)

2.000,- Kč/sezóna

2.000,- Kč splatné k 30. 9. dané sezóny

Veteráni, muži C, ženy B

35.000,- Kč/sezóna

sleva pro dané týmy, které nemají žádný trénink hrazený klubem a hradí jen náklady na soutěž

35.000,- Kč splatné k 30. 9. dané sezóny

SLEVY Z PLACENÍ ČLENSKÝCH PŘÍSPĚVKŮ

Sleva 500 Kč,- za jednorázovou platbu

Tato sleva je uplatněna v případě zaplacení celkové výše příspěvků v jedné splátce (do 30. 9. .2018)

Sourozenecká sleva 50%

Tato sleva platí pro druhého, popř. dalšího sourozence hráče, který je již členem klubu. V případě, že sourozenci platí rozdílnou výši příspěvků je sleva uplatněna vždy z nižší částky.

Sleva pro brankaře 50%

Tuto slevu může uplatnit brankář, který doloží vedení klubu pokladní doklad o nákupu brankařské výstroje min. ve výši 2.000,- Kč v dané sezóně.

Sleva pro hráče/trenéra (jedna splátka)

V případě že aktivní hráč je zároveň trenérem nebo asistentem trenéra u některého týmu FBS Olomouc, má nárok na slevu z placení členských příspěvků. Platí jen jednu splátku, a to na začátku sezóny v září ve výši 3.000,- Kč.

Vratka v případě zranění nebo dlouhodobé nemoci

V případě, že se hráč z důvodu dlouhodobého zranění nebo nemoci (min. 2 měsíce), nemůže zúčastňovat tréninku a soutěžních utkání, má možnost požádat vedení klubu o vrácení poměrné části již zaplacených členských příspěvků. Žádost podává ve spolupráci se svým trenérem emailem na sekretáře klubu

Číslo účtu: 2401100335/2010 **Variabilní symbol VS:** rodné číslo bez lomítka **Specifický symbol SS:** viz tabulka

název týmu	název týmu
ženy A	201101
ženy B	201201
juniorky	202101
dorostenky	203101
starší žákyně	204101
mladší žákyně	205101
elévky	206101
přípravka	207101
minipřípravka	208101

název týmu	název týmu
muži A	101101
muži B	101201
muži C	101301
junioři	102101
dorostenci	103101
starší žáci	104101
mladší žáci	105101
elevové	106101
přípravka	107101
začínající hráči	108101
veteráni	109101



FBS Olomouc, z. s.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

a

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

v souladu v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „**Zákon**“) a s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O 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 FBS OLOMOUČ, z. s. (dále jen „Správce“ či „Spolek“),

je Správce povinen na základě §3a odst. 3 zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS“) zpracovávat moje údaje:

1. jméno a příjmení,
2. rodné číslo,
3. adresu místa pobytu (bydliště),
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, účast v soutěžích, vyřizování pojištění apod.).

Jsem informován/a, že na základě §3a 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 ve Spolku 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 ve Spolku evidován(a).

Beru na vědomí, že Správce předává vyžádané osobní údaje těmto zpracovatelům:

- příslušnému sportovnímu svazu, České Florbalové Unii, Českému florbalu, Unii sportu a ČOV
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy (Krajský Úřad v Olomouci, magistrát města Olomouce, MŠMT)

a to za účelem

- vedení evidence členské základny spolku a s tím souvisejícími činnostmi,
- identifikace na soutěžích,
- žádosti o dotace na základě §6b ZOPS resp. zákona č. 115/2001Sb. o podpoře sportu.

Jsem informován o tom, že v případě odmítnutí poskytnutí výše zmíněných osobních údajů se nemohu stát členem FBS Olomouc, z. s.



FBS Olomouc, z. s.

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení Správce zpracoval moje

1. fotografie, videa, zvukové záznamy,
2. sportovní výsledky

za účelem

- marketingu a prezentace (zejména v propagačních materiálech klubu, letáčích, denním tisku, časopisech, tiskovinách města Olomouce a Olomouckého kraje, atd.),
- prezentace na webu a sociálních sítích (např. webových stránkách spolku, Facebooku, Instagramu, Twitteru),
- prezentace ve výroční zprávě a dalších informačních materiálech spolku FBS Olomouc
- prezentace v televizních a rádiových stanicích

Příčemž fotografie, videa a zvukové záznamy mohou být změněny, použity jako součást díla souborného nebo může být použita pouze jejich část, anebo nemusí být využity vůbec, to vše dle potřeby Spolku. Zároveň tyto záznamy musí splňovat zásady etiky a dobrých mravů!

Dále souhlasím, aby Správce zpracoval i mimo povinné tyto další mé údaje:

1. telefonní číslo,
2. e-mail,
3. rodné číslo,
4. číslo zdravotní pojišťovny,
5. výsledek posouzení zdravotní způsobilosti dle platné vyhlášky 391/2013 Sb.
6. údaje poskytované bankami v rámci plateb členských příspěvků,
7. údaje o zákonném zástupci - jméno a příjmení, telefonní číslo, e-mail a korespondenční adresu.

za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, evidence soutěží, vyřizování pojištění, přihlášky na školení apod.).

Souhlasím, aby mé osobní údaje byly zpracovávány a uchovávány po celou dobu trvání účelu zpracování (tedy i po tom, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem spolkem FBS Olomouc, evidován).

Souhlasím, aby Spolek předal Osobní údaje těmto zpracovatelům:

- příslušnému sportovnímu svazu, České Florbalové Unii, Českému florbalu, Unii sportu a ČOV
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy (Krajský Úřad v Olomouci, magistrát města Olomouce, MŠMT).

Jsem srozuměn/srozuměna se svým právem:

- mít přístup ke svým osobním údajům (dle čl. 15 Nařízení),
- požadovat jejich opravu (dle čl. 16 Nařízení),
- na výmaz osobních údajů bez zbytečného odkladu, dle důvodů podle čl. 17 Nařízení,
- na omezení zpracování 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 Nařízení,
- podat proti Správci údajů stížnost podle čl. 77 Nařízení.

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

Datum:

Jméno a příjmení:

Podpis (u nezletilých zákonného zástupce):

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR

Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:

- výkonnostnímu sportu (*organizované sportovní soutěže*)
- organizovanému sportu, neorganizovanému sportu nebo předmětu tělesná výchova

Upozornění: Registrující poskytovatel není kompetentní k posuzování zdravotní způsobilosti k a) vrcholovému sportu, b) vzdělávání ve školách se zaměřením na sport, tělesnou výchovu a v průběhu výuky.

Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován:

Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):

- Vstupní (*před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže*)
- Ostatní
 - pravidelná (*pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby*)
 - mimořádná (*Při změně zdravotního stavu posuzované osoby, zdravotní obtíže při sportu*)

uveďte důvod:

Jednorázová prohlídka

- před sportovní soutěží, sportovní akcí, kdy je podmínkou účasti na akci organizovaného nebo neorganizovaného sportu či předmětu TV

Posuzovaná osoba:

Jméno, příjmení:..... narozen dne:

trvalý pobyt:

V dne:

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

Zdravotně způsobilá*

Zdravotně nezpůsobilá*

Zdravotně způsobilá s podmínkou:

.....

evid.číslo

--

Doba platnosti posudku (uvádí se pouze u organizovaného sportu, neorganizovaného sportu nebo předmětu tělesná výchova):

Datum vydání lékařského posudku:

.....
podpis a razítko

Poučení:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři.

Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá či zdravotně způsobilá s podmínkou.

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou

V dne.....

.....
podpis