

**REGISTRAČNÝ FORMULÁR ČLENA SAZ****Registrácia individuálneho člena a aktivácia osobného konta v Membersy**

Osobné údaje	
Registračné číslo alebo rodné číslo **	<input type="text"/>
Priezvisko *	<input type="text"/>
Rodné priezvisko	<input type="text"/>
Meno *	<input type="text"/>
Tituly	<input type="text"/>
Dátum narodenia *	<input type="text"/>
Pohlavie *	<input type="text"/>
Štátna príslušnosť *	<input type="text"/>
OSOBNÁ e-mailová adresa * Do 18 rokov email zákonného zástupcu	<input type="text"/>

* povinný údaj,

** registračné číslo v SAZ ([dostupné na webovom sídle SAZ](#)), rodné číslo len pri registrácii nového člena!

Kontaktné údaje	
Telefónne číslo	<input type="text"/>
Ulica, číslo domu*	<input type="text"/>
PSC, Obec*	<input type="text"/>
Štát	<input type="text"/>

Informácie pre vyplnenie a zaslanie registračného formuláru

Tento formulár je nutné vyplniť, vytlačiť, podpísať a následne zaslať na poštovú adresu:

Registrácia člena SAZ, Slovenský atletický zväz, Olympijské námestie 14290/1, 832 80 Bratislava
alebo na mailovú adresu matrikárovi SAZ: kompas@atletika.sk**Informácie o ďalšom postupe Vám budú zaslané na Vami zadanú emailovú adresu.****Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním osobných údajov podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov.**

Horemenovaný a dolupodpísaný týmto dobrovoľne, slobodne, vážne a zrozumiteľne dávam súhlas združeniu: Slovenský atletický zväz, Olympijské námestie 14290/1, 831 04 Bratislava, IČO:36063835 (ďalej len „SAZ“) na spracovanie mojich osobných údajov v rozsahu údajov uvedených na registračnom formulári z dôvodu mojej jedinečnej registrácie v Informačnom systéme slovenského atletického zväzu, ktorého prevádzkovateľom je SAZ, na dobu mojej registrácie členstva v SAZ. Taktiež týmto dávam dobrovoľne súhlas SAZ, aby zverejnil moje osobné údaje v rozsahu danom v zmysle zákona č. 440/2015 Z.z. o športe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, na verejných platformách prevádzkovaných SAZ a do informačných systémov prevádzkovaných štátnymi inštitúciami (ISS).

Zaškrtnutím štvorčeka dávam dobrovoľne súhlas SAZ na zverejnenie mojej fotografie spolu s údajmi uvedenými v predošlej vete, na ktorých zverejnenie som súhlas dal, na účel verejného overenia mojej identity na dobu môjho členstva v SAZ.

Som si vedomý svojich práv podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov, o ktorých som bol poučený. Som si vedomý, že svoj súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať, najmä ak SAZ poruší jeho povinnosti týkajúce sa ochrany a bezpečnosti mojich osobných údajov podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov.



Čestné vyhlásenie.

Zaškrtnutím štvorčeka čestne vyhlasujem, že moja spôsobilosť na právne úkony nie je obmedzená a že som nebol v posledných piatich rokoch právoplatne odsúdený za úmyselný trestný čin a taktiež som nebol v posledných dvoch rokoch postihnutý v disciplinárnom konaní SAZ za závažné disciplinárne previnenie. Vyhlasujem tiež, že obsahu stanov SAZ som porozumel a som si vedomý všetkých svojich práv a povinností, ktoré sa viažu na členstvo v SAZ . Ako člen SAZ budem počas svojho členstva dodržiavať všeobecne záväzné právne predpisy a normy SAZ , budem dôsledne dbať o to, aby som svojim konaním nepoškodzoval dobré meno SAZ a jej členov. Vyhlasujem, že proces rozhodovania o členstve, resp. vzniku členstva v SAZ mi je známy, beriem ho na vedomie, súhlasím s ním a dávam týmto absolútny súhlas na to, aby sa s mojou prihláškou o členstvo oboznámili všetky osoby, ktoré na to majú právo a sú na to určené podľa stanov SAZ .

Podpis osoby (registrovanej, aktivovanej)

Dátum*

Podpis*

(len nad 18 rokov)

Podpis zákonného zástupcu osoby(povinný do 18 rokov)

Meno a priezvisko *

Podpis *

.....

*povinný údaj