



PŘIHLÁŠKA DO ČESKÉ SPORTOVNÍ ASOCIACE VODNÍCH SKÚTRŮ

Jméno:

Příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zasílací adresa:

psč:

telefon:

email:

počet skútrů: **evidenční č.:**

číslo VMP:

Souhlasím s tím, aby Česká Sportovní Asociace Vodních Skútrů (dále jen ČSAVS) zpracovávala a evidovala mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v asociaci.

Dále souhlasím s tím, že ČSAVS je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technicko organizačních důvodů ČSAVS

Údaje je ČSAVS oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v ČSAVS.

Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zák.č.101/2000Sb.

V dne podpis:

vyplněnou přihlášku prosím zašlete zpět na: csavs@csavs.cz, spolu s naskenovanou fotkou (jako na pas). K průkazce dostanete samolepící známku/ly na skútr/ly – vše vám zašleme poštou. Vstupní poplatek ve výši 2500,- je možné zaplatit na účet č:51-1965940247/0100, variabilní symbol je datum narození DDMMRR. Korespondenční adresa pro zasílání přihlášek a fotek pro ty kteří nemají možnost internetu je: Masečín 173,Štěchovice,25207. Kontakty a informace na: www.csavs.cz. Kdo zatím nemá Průkaz způsobilosti Vůdce Malého Plavidla(VMP) - kontakt p. Mařík (z ČSAVS)-tel: 606 829111.