

Akadémia írského tanca Avalon - občianske združenie

Nevädzova 4, 82101 Bratislava IČO 48413461 Registrované MV SR VVS/1 – 900/90 – 46710

Bankové spojenie: VÚB IBAN SK 51 0200 0000 0035 6587 3259

Mobil: 0905 822 979, E mail: avalonirishdance@gmail.com

PRIHLÁŠKA ZA DOČASNÉHO ČLENA Občianskeho Združenia Akadémie írského tanca Avalon

Pridelené registračné číslo :

Meno, priezvisko.....

Dátum narodenia..... č.op.....

Bytom.....

Tel./fax.....mobil.....mail.....

Ak ku dňu podania prihlášky nedosiahol žiadateľ vek 16 rokov, vyplní nasledovné údaje jeho zákonný /ní zástupca/ covia

Meno, priezvisko.....

č.op..... mail.....

Príbuzenský pomer.....tel.kontakt.....

Bydlisko.....

Prihlasujem sa týmto za dočasného člena Akadémie írského tanca Avalon o.z.(ďalej len združenie). Beriem na vedomie Stanovy združenia, ktoré sú verejne prístupné v sídle združenia, prípadne mi boli na požiadanie zaslané, a budem sa nimi riadiť.

Taktiež vyhlasujem, že budem dodržiavať zásady etiky, zásady správneho spoločenského správania, zásady vlastnej bezpečnosti i bezpečnosti ostatných členov, nebudem seba i iných vystavovať riziku ohrozenia zdravia a života, budem dodržiavať zásady zdravého spôsobu života, budem sa riadiť nariadeniami tanečných lektorov a predsedníctva združenia. Nebudem sa správať nespoločensky na tanečných hodinách a tréningoch, súťažiacich, na verejnosti i v spoločnosti ostatných členov. Budem vždy vzorne reprezentovať seba i združenie.

Beriem na vedomie, že moje členstvo je podmienené dodržiavaním stanov združenia a platením členských poplatkov v riadnych termínoch, ktorých výšku a splatnosť mi určí predsedníctvo združenia.

Keďže moje členstvo v združení je spojené s fyzickou aktivitou, beriem na vedomie aj nasledovné:

V prípade špecifických zdravotných problémov som povinný/á poradiť sa o vhodnosti tanca alebo pohybovej aktivity so svojím lekárom a bezodkladne oznámiť tieto problémy tanečnému lektorovi, prípadne predsedníctvu združenia. Združenie nie je v žiadnom prípade zodpovedné za akékoľvek zdravotné problémy, ktoré mi vznikli v súvislosti alebo v dôsledku mojej účasti pri činnostiach združenia.

Združenie takisto nezodpovedá za moje osobné veci odložené v priestoroch, kde sa zúčastňujem na jeho činnosti.

Dôležité upozornenie: Tieto pravidlá platia aj pre členov mladších ako 15 rokov, ktorého zastupujú v celom rozsahu jeho práv a povinností je zákonní zástupcovia.

V dňa..... podpis dočasného člena.....

Podpisy zákonných zástupcov(cu).....

Vyjadrenie predsedníctva o.z. Akadémie írského tanca
Avalon

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Svojim podpisom potvrdzujem, že **súhlasím/nesúhlasím** (nehodiace prečiarknite) s poskytnutím osobných údajov občianskemu združeniu Akadémia írkeho tanca Avalon o.z., sídlo: Nevädzova 4, 821 01 Bratislava, IČO: 48413461 (ďalej len „Združenie“) v súlade s § 14 ods. 1 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov na spracovanie mojich osobných údajov uvedených nižšie na nasledovné účely:

- a) spracovanie osobných údajov (meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska príp. poštová adresa, číslo OP, e-mailová adresa, telefónne číslo, podpis) pre vnútornú potrebu Združenia, vrátane vedenia zoznamu členov (súčasných a bývalých), komunikácie s nimi, organizačného zabezpečenia zvolávania orgánov Združenia,
- b) spracovanie osobných údajov (meno a priezvisko, emailová adresa) za účelom zasielania informácií o aktivitách a činnosti Združenia a za účelom propagácie činnosti Združenia (napríklad spôsob platby členských poplatkov, details k tanečným vystúpeniam a pod.) na e-mailovú adresu člena.

Zároveň svojim podpisom potvrdzujem, že:

- a) pred podpisom tohto súhlasu som bol oboznámený/á zo strany Združenia s účelmi spracovania mojich osobných údajov a zároveň mi boli poskytnuté všetky informácie v súlade v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov
- b) všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé a úplné,
- c) v prípade uvedenia nepravdivých údajov zodpovedám za mnou spôsobenú škodu,
- d) **Súhlasím/nesúhlasím** (nehodiace prečiarknite) s tým, aby Združenie vyhotovovalo zvukové, zvukovo-obrazové záznamy a obrazové záznamy týkajúce sa mojej osoby počas tanečných hodín, tréningov a workshopov, vystúpení, o.z. Akadémie írkeho tanca Avalon, ako aj iných aktivít Združenia, a to za účelom interných potrieb Združenia a s nimi spolupracujúcich osôb, vrátane propagácie činnosti Združenia a s nimi spolupracujúcich osôb, pričom súhlasím, aby sa tieto zvukové, zvukovo-obrazové záznamy a obrazové záznamy týkajúce sa mojej osoby zverejnili na internetovej stránke Združenia www.avalon-dance.com, Facebook stránke Akadémie írkeho tanca Avalon, v priestoroch Združenia, ako aj v akýchkoľvek masovokomunikačných prostriedkoch.

Tento súhlas platí počas trvania môjho členstva v Združení, ako aj po jeho uplynutí počas doby nevyhnutnej na dosiahnutie účelu spracovania osobných údajov. Osobné údaje sú spracúvané prostredníctvom automatizovaných, čiastočne automatizovaných, alebo neautomatizovaných prostriedkov spracúvania, pričom sa uplatňujú primerané technické, organizačné a personálne bezpečnostné opatrenia zodpovedajúce spôsobu spracúvania, ktoré sú deklarované formou Bezpečnostného projektu na ochranu osobných údajov. Osobné údaje spracúvajú len oprávnené osoby, ktoré boli náležitým spôsobom poučené. Zároveň svojim podpisom beriem na vedomie, že som oprávnený postupovať podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, a teda môžem tento súhlas kedykoľvek písomne odvolať,

Dátum: _____ Podpis člena: _____

Osobné údaje zákonného zástupcu člena Združenia, na ktoré sa vzťahuje vyššie uvedený súhlas, sú: meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa, telefónne číslo, číslo OP, mailová adresa, podpis

Dátum: _____ Podpis zákonného zástupcu: _____