

**Registrácia individuálneho člena a aktivácia osobného konta v IS SVF**

Osobné údaje	
Typ športu *	<input type="text"/>
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"/>

\*\* registračné číslo z IS SVF, rodné číslo len pri registrácii nového člena !

\* povinný údaj

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

**Informácie pre vyplnenie a zaslanie registračného formuláru**

Tento formulár je nutné vyplniť v počítači, vytlačiť, podpísať a odovzdať Klubovému IS SVF manažérovi, klub je povinný archivovať originál podľa zákona.

**Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.**

Horemenovaný a dolupodpísaný týmto dobrovoľne, slobodne, vážne a zrozumiteľne dávam súhlas združeniu: Slovenská volejbalová federácia, SVF, Junácka 6, 832 80 Bratislava, IČO: 00688819 (ďalej len „SVF“) na spracovanie mojich osobných údajov v rozsahu údajov uvedených na registračnom formulári z dôvodu mojej jedinečnej registrácie v Informačnom systéme slovenského volejbalu, ktorého prevádzkovateľom je SVF, pre výlučne vnútorné potreby SVF na dobu mojej registrácie členstva v SVF. Taktiež týmto dávam dobrovoľne súhlas SVF, aby zverejnil moje osobné údaje v rozsahu: meno, priezvisko, registračné číslo, funkcia na verejných platformách prevádzkovaných SVF na účel verejného overenia mojej identity na dobu môjho členstva v SVF.

Zaškrtnutím štvorčeka dávam dobrovoľne súhlas SVF 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 SVF.

Som si vedomý svojich práv podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, o ktorých som bol poučený. Som si vedomý, že svoj súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať, najmä ak SVF poruší jeho povinnosti týkajúce sa ochrany a bezpečnosti mojich osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 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 SVF za závažné disciplinárne previnenie. Vyhlasujem tiež, že obsahu stanov SVF som porozumel a som si vedomý všetkých svojich práv a povinností, ktoré sa viažu na členstvo v SVF. Ako člen SVF budem počas svojho členstva dodržiavať všeobecne záväzné právne predpisy a normy SVF, budem dôsledne dbať o to, aby som svojim konaním nepoškodzoval dobré meno SVF a jej členov. Vyhlasujem, že proces rozhodovania o členstve, resp. vzniku členstva v SVF 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 SVF.

Overovacia autorita - Príslušnosť osoby k riadnemu, alebo pridruženému členovi SVF (klub, organizácia)	
Názov autority *	<input type="text"/>
Meno a priezvisko zodpovednej osoby *	<input type="text"/>
	Pečiatka a podpis * : .....
Funkcia overovanej osoby (v klube, organizácii) *	<input type="text"/>

\* povinný údaj len pri registrácii nového člena, pri aktivácii konta v IS SVF nepovinné !

Podpis osoby (registrovanej, aktivovanej)	
Dátum *	<input type="text"/>
	Podpis * (len nad 18 rokov) .....
Podpis zákonného zástupcu osoby (povinný do 18 rokov)	
Meno a priezvisko *	<input type="text"/>
	Podpis * .....

\* povinný údaj