

**Zdravotník, Štatistik**

Osobné údaje	
<input type="checkbox"/> Štatistik <input type="checkbox"/> Zdravotník	
Priezvisko *	<input type="text"/>
Rodné priezvisko	<input type="text"/>
Meno *	<input type="text"/>
Titul	<input type="text"/>
Dátum narodenia *	<input type="text"/>
Rodné číslo *	<input type="text"/>
Štátna príslušnosť *	<input type="text"/>
Pohlavie	<input type="text"/>
Fotografia	Zaslať elektronicky na adresu <a href="mailto:matrika@svf.sk">matrika@svf.sk</a> , minimálny rozmer 600x800px, od pliec hore.
Ulica	<input type="text"/>
Číslo domu	<input type="text"/>
PSČ	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>
Štát	<input type="text"/>
Email * (služi aj ako prihlasovacie meno)	<input type="text"/>
Mobil - Telefón	<input type="text"/>
Profesné údaje	
Znalosť cudzích jazykov / úroveň	<input type="text"/>
Rok začiatku kariéry trénera	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

\* povinný údaj

**K registračnému formuláru je nevyhnutné priložiť doklad o odbornej spôsobilosti.**

**Informácie pre vyplnenie a zaslanie registračného formuláru**

Tento formulár je nutné vyplniť v počítači, vytlačiť, podpísať, a následne zaslať na adresu RK SVF poštou, emailom, alebo osobne doručiť na sekretariát SVF.

## 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.

### Podpis registrovanej osoby

Dátum \*

Podpis \*

.....

\* povinný údaj