



Activity DC, z.s., Růžičkova 1391/3, 690 02 Břeclav
mob: 777 051 506, email: veronika.t@email.cz
více informací na www.activity.cz

**Školné se hradí v hotovosti, nebo převodem na účet FIO banky: 2900214580/2010, vždy do 15. dne v měsíci!!
Do zprávy pro příjemce uveďte hrazený měsíc, jméno a příjmení dítěte, jinak není možné platbu identifikovat!!!**

školné	Pohybové studio a mini:	Soutěžní složky a break:	Extraliga:
Roční platba (10 měsíců)	3.300,00 Kč	6.000,00 Kč	7.000,00 Kč
Pololetní platba (5 měsíců)	1.700,00 Kč	3.000,00 Kč	3.500,00 Kč
Měsíční platba (1 měsíc)	350,00 Kč	600,00 Kč	700,00 Kč

SLEVY: 10% v případě sourozenců, nebo navštěvování více lekcí současně (neplatí pro soutěžní složky)

----- ZDE ODDĚLIT -----

PŘIHLÁŠKA - Taneční studio ACTIVITY

Výuku může zahájit žák, který vyplní a odevzdá řádně vyplněnou přihlášku, zároveň zaplatí řádně a včas školné

V případě, že nebude školné uhrazeno ve stanoveném termínu, žák přestává být žákem studia.
O ukončení vzdělávání bude zákonný zástupce žáka vyzooměn do jednoho týdne od ukončení vzdělávání na uvedené kontakty.
Ukončí-li žák vzdělávání v průběhu prvního nebo druhého pololetí školního roku, školné za vzdělávání se nevrací. Ukončí-li žák vzdělávání z důvodů hodných zvláštního zřetele, zejména zdravotních, lze poměrnou část školného za vzdělávání vrátit.
Podpisem přihlášky rodič/e přebírají zodpovědnost za případné poškození majetku či vybavení sloužícího tanečnímu studiu Activity DC, z.s. jejich dítětem a souhlasí s uhrazením vzniklé škody.

<input type="checkbox"/> Studio mini	<input type="checkbox"/> Pohybové studio	<input type="checkbox"/> Break Dance	<input type="checkbox"/> Soutěžní skupina	<input type="checkbox"/>
Příjmení dítěte:		Jméno dítěte:		
Datum narození:		Rodné číslo (povinné):		
Telefon dítěte:		Email dítěte:		
Adresa trvalého bydliště:				
Zdravotní pojišťovna (pro soutěžní složky):				
Příjmení matky:		Jméno matky:		
Telefon matky:		Email matky:		
Příjmení otce:		Jméno otce:		
Telefon otce:		Email otce:		

Prohlašuji na základě lékařského posouzení zdravotního stavu dítěte, že moje dcera/syn je způsobilá/ý absolvovat fyzickou zátěž tréninků a soutěží bez nebezpečí poškození zdraví a účastnit se jich v plném rozsahu.

Upozorňuji na zdravotní omezení:

V Břeclavi dne: _____

PODPIS (u nezletilých podpis zákonného zástupce)

INFORMACE A SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Nařízení“)

Jsem informován/a, že v souvislosti s mým členstvím v oddílu/klubu (dále jen „Správce“),

Activity DC, z.s.

je tento povinen na základě §3a odst. 3 zákona 115/2001 Sb. o podpoře sportu (dále jen „ZOPS“) zpracovávat moje

- 1) **jméno a příjmení,**
- 2) **datum narození,**
- 3) **rodné číslo**
- 4) **adresu místa pobytu (u cizince také adresu místa, kde se převážně zdržuje a státní občanství)**

Dále souhlasím, aby Správce zpracoval i mé telefonní číslo, e-mail, rodné číslo, a další citlivé údaje (zdravotní stav apod.)

Veškeré osobní údaje jsou zpracovávány za účelem vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi (např. žádosti o dotace, vyřizování pojištění apod.).

Jsem informován o tom, že v případě odmítnutí poskytnutí výše zmíněných Osobních údajů se nemohu stát členem výše zmíněného oddílu/klubu.

Jsem informován/a, a souhlasím s tím, že na základě oprávněného zájmu Správce budou Osobní údaje dle bodu 1 až 3 pro účel vedení evidence členské základny a s tím souvisejícími činnostmi zpracovávány a uchovávány po dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován/a.

Beru na vědomí, a souhlasím s tím, že Správce předává Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- příslušnému sportovnímu Svazu,
- příslušnému Okresnímu sdružení České unie sportu, SCS ČUS
- Výkonnému výboru České unie sportu, z.s., se sídlem Zátokova 100/2, Břevnov (Praha 6), 169 00 Praha (dále jen „ČUS“),
- příslušným orgánům státní správy a samosprávy,

a to za účelem vedení evidence členské základny ČUS na základě směrnic ČUS a s tím souvisejícími činnostmi, identifikace na soutěžích, žádosti o dotace na základě §6b ZOPS.

Souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm. a) Nařízení zpracoval Správce (výše zmíněný oddíl/klub) moje fotografie, videa, zvukové záznamy, sportovní výsledky za účelem marketingu (zejména v propagačních materiálech, letácích), prezentace na webu, prezentace na sociálních sítích (např. Facebook, Instagram, Twitter apod.), prezentace ve výroční zprávě a dalších informačních materiálech.

Jsem srozuměn/srozuměna se svým právem:

- **mít přístup ke svým Osobním údajům (dle čl.15 Nařízení),**
- **požadovat jejich opravu (dle čl. 16 Nařízení),**
- **na výmaz osobních údajů bez zbytečného odkladu, pokud jsou dány důvody podle čl. 17 Nařízení,**
- **na omezení zpracování osobních údajů v případech dle čl. 18 Nařízení,**
- **na přenositelnost údajů v případech stanovených v čl. 20 Nařízení,**
- **odvolat tento Souhlas podle čl. 7 odst. 3 Nařízení**
- **podat proti Správci údajů stížnost podle čl. 77 Nařízení.**

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

V _____ dne _____

Jméno a příjmení, PODPIS (u nezletilých podpis zákonného zástupce)