



Prihláška na Skúšky základného výcviku jazdca

Meno a priezvisko :

Rodné číslo:

Adresa:

Organizovaný v členskom subjekte:

Vyjadrenie zákonného zástupcu u uchádzača do 18 rokov

Som si vedomý/á, že jazdecký šport prináša zvýšené riziko úrazu a súhlasím s tým, aby sa môj syn/dcéra zúčastnila skúšok základného výcviku.

V dňa:

Meno a priezvisko: Podpis:

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti vykonávať jazdecký šport

V dňa:

Podpis a pečiatka lekára:

Potvrdenie trénera/učiteľa jazdy o spôsobilosti účasti Skúšok základného výcviku

V dňa:

Meno a priezvisko: Číslo licencie SJF:

Podpis:

Svojím podpisom dávam súhlas v zmysle § 13 odst. 1., písm. f, zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov na správu, spracovanie a uchovanie osobných údajov žiadateľa, uvedených v tlačivách a protokoloch týkajúcich sa Skúšky základného výcviku jazdca v klube organizátora týchto skúšok a SLOVENSKEJ JAZDECKEJ FEDERÁCII, Junácka 2951/6, 832 80 Bratislava, IČO: 31787801, DIČ: 2021396311. Svojím podpisom vyhlasujem, že údaje uvedené na tomto tlačive sú pravdivé a že súhlasím s podmienkami skúšok uvedených v Smerniciach SLOVENSKEJ JAZDECKEJ FEDERÁCIE a bol/a som poučený/á o možnosti písomného odvolania svojho súhlasu pred uplynutím danej lehoty.

Právny základ spracúvania osobných údajov je zákon č. 440/2015 Z.z. o športe a doplnení niektorých zákonov. Prevádzkovateľ prehlasuje, že pri písomnom odvolaní súhlasu budú osobné údaje zlikvidované v zákonnej lehote.