

DOKAN

Tradičná Škola Bojových
Umení

Milan Poliak, Macov 79, 930 32, Blatná na Ostrove
;e-mail: dokan@dokan.sk, www.dokan.sk



Seminár starší 2025



Informácie o akcii

Miesto: Tbiliská 7628/21, Rača Bratislava

Termín: 13. 04. 2025

Suma: 35 €

Sumu je potrebné uhradiť do 3 kalendárnych dní od dátumu registrácie. V opačnom prípade bude registrácia automaticky zrušená a miesto bude uvoľnené pre ďalšieho člena.

Informácie prihlasovacieho

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:.....

Telefón:

e-mail:.....

Technický stupeň IRKK:.....

Technický stupeň z iných boj. Umení:.....

V.....
podpis člena / zákonného zástupcu

Dňa:

DOKAN

Tradičná Škola Bojových Umení

Milan Poliak, Macov 79, 930 32, Blatná na Ostrove
e-mail: dokan@dokan.sk, www.dokan.sk



Súhlas zákonného zástupcu (nositeľa rodičovských práv) maloletého žiadateľa o členstvo (ďalej len „maloletý cvičenec“) ako dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov zo strany OZ DOKAN ako prevádzkovateľa osobných údajov

Vzmysle článku 6 ods. 1, písm. a) v spojení s článkom 8 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/45/ES, a podpisom tejto žiadosti vyjadruje zákonný zástupca (nositeľ rodičovských práv) maloletého cvičenca súhlas so spracovaním jeho osobných údajov za účelom zabezpečenia jeho účasti na tréningoch, seminároch a školeniach organizovaných OZ DOKAN súvisiacich s výučbou bojových umení a sebaobrany. Zákonný zástupca (nositeľ rodičovských práv) maloletého cvičenca udeľuje zároveň súhlas so spracovaním osobných údajov v rozsahu: meno, priezvisko, titul, dátum narodenia, e-mailová adresa, telefónne číslo, zverejňovanie fotografie na stránke OZ DOKAN (ďalej len „osobné údaje“). OZ DOKAN ako prevádzkovateľ vyhlasuje, že osobné údaje poskytnuté zákonným zástupcom bude spracúvať len vo vyššie uvedenom rozsahu a zároveň vyhlasuje, že osobné údaje, ktoré bude spracúvať na základe tohto súhlasu nebude poskytovať tretím osobám a zabezpečí ich ochranu a spracovanie vzmysle platnej legislatívy.

Meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia:

e-mail:

**Súhlasím so spracúvaním svojich osobných údajov v členskej databáze OZ DOKAN
v zmysle vyššie uvedeného, čo potvrdzujem svojim podpisom.**

V

Dňa:

Podpis zákonného zástupcu: