

Cyklistika Karlovarského kraje, z.s.

ŽÁDOST

o vydání regionální licence na rok 2018

Žadatel:

1. Příjmení:

.....

Jméno:

.....

2. Datum narození:

.....

Adresa trvalého

3. bydliště:

.....

Telefon držitele

4. /zákon. zástupce

.....

5. E-mail

--

6. Zdravotní pojišťovna

7. Kontaktní osoba a
kontakt pro případ
nepředvídané události

.....

8. Oddíl/klub žadatele

9. Druh licence

10.

11.

Žadatel o licenci v elektronické podobě (rozumí se tím sportovní klub) prohlašuje, že žádá o vystavení licence jménem závodníka a v této souvislosti plně respektuje článek 10 prohlášení.

PROHLÁŠENÍ

žadatele

o vydání regionální licence

1. Potvrzuji, že vstupuji do krajského svazu dobrovolně a souhlasím se zařazením do databáze CKK. Souhlasím s vystavením licence pro výše uvedený oddíl.
2. Prohlašuji, že mi nejsou známy okolnosti, které by bránily vydání regionální licence. Zavazuji se vrátit licenci, jakmile se podstatně změní okolnosti existující v době žádosti o licenci.
3. Prohlašuji, že jsem nepožádal o vydání regionální licence v jiném kraji nebo mezinárodní licence ve stejném kalendářním roce ČSC nebo jinou národní cyklistickou federaci.
4. Zavazuji se, že budu dodržovat Stanovy ČSC, Stanovy CKK, Pravidla cyklistiky vydaná ČSC, UCI, UEC. Prohlašuji, že jsem četl nebo měl možnost se seznámit s těmito Stanovami a Pravidly.
5. Při cyklistických soutěžích se budu chovat sportovně a čestně. Podrobím se sankcím, které mi budou uděleny a řešení sporných záležitostí předložím výhradně orgánům CKK nebo orgánům stanoveným v Pravidlech a směrnicích ČSC.
- * 6. Zavazuji se nepoužít zakázané látky a nepovolené metody dle ustanovení ADV ČR, MOV, ČOV, UCI a ČSC. V opačném případě se podrobím rozhodnutím ČSC o udělení trestu.
- * 7. Souhlasím, že se podrobím a budu vázán antidopingovými pravidly UCI, pravidly Antidopingového výboru ČR (ADV ČR) a ustanoveními Světového antidopingového kodexu.
- * 8. Žadatel/zákonný zástupce stvrzuje svým podpisem, že má platnou sportovní prohlídku v rozsahu požadovaném pro provozovaný sport, je si plně vědom svého zdravotního stavu a sportovní činnost provozuje na vlastní nebezpečí/ na zodpovědnost zákonného zástupce.
9. Poskytuji CKK dobrovolně své osobní údaje uvedené v této žádosti a uděluji souhlas s jejich uložením a zpracováním pro účely evidence členské základny, sjednání pojistné smlouvy, jednání s úřady státní správy a poskytnutím těchto osobních údajů Českému svazu cyklistiky (ČSC) a MŠMT a to výhradně ve spojitosti s činností spolku. Souhlasím s uveřejněním mé fotografie, kódu závodníka, čísla licence, jména, příjmení, oddílu a kategorie na stránkách CKK a pro účely zpracování agendy závodů (startovní a výsledkové listiny, seznamy účastníků soustředění apod.)

Datum:

podpis žadatele

u žadatele do 18 let podpis zákonného zástupce

10. Oddíl prohlašuje, že žadatel se žádostí o licenci předložil doklad o absolvování předepsané sportovní prohlídky. Oddíl garantuje uložení kopie dokladu o absolvování lékařské prohlídky spolu s originálem žádosti podepsaným žadatelem/zákonným zástupcem ve své dokumentaci a jejich archivaci po dobu minimálně 2 let

podpis předsedy oddílu

razítko oddílu

CKK a oddíl prohlašují, že s osobními údaji člena budou nakládat v souladu se Zákonem o ochraně osobních údajů, dle §11 a §18 zákona č. 101/2000Sb.