



PIONÝR, z. s. - Pionýrská skupina Chomutov IČ 69291845

zapsaná u Městského soudu v Praze, spisová značka L 39210
sídlo: Havlíčkova 3675, Chomutov 43003
adresa pro zaslání pošty: Kamenná 5129, Chomutov 43004
bankovní spojení: Moneta MB, č.ú. 129177018/0600
statutární orgán: Jiří Perkner, vedoucí pionýrské skupiny
tel: 720 413 316 nebo 777 248 706
e-mail: perkner-cv@seznam.cz
www.chomutov.pionyr.cz

REGISTRAČNÍ LIST ČLENA PIONÝRA PRO ROK 2021 dospělý, starší 18 let

Příjmení: Jméno:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna

Bydliště: místo PSČ ulice č.p.
mobil e-mail

Zaměstnání: povolání
zaměstnavatel telefon

získaná kvalifikace a způsobilost

Hygienické minimum pro stravování	ANO-NE datum vydání.....
Zdravotník zotavovacích akcí	ANO-NE datum abs. Kursu
Pionýrské minimum	ANO-NE datum abs. Kursu
Kurz oddílového vedoucího	ANO-NE datum abs. kurzu.....
Kurz hlavní vedoucí tábora	ANO-NE datum abs. kursu
Kurz hospodář/ ekonom NNO/ revizor	ANO-NE datum abs. Kursu
Kurz člen rady	ANO-NE datum abs. Kursu
Odborná kvalifikace zdravotní nebo pedagogická (vypiš)

Potvrzuji správnost uvedených údajů a jsem připraven na vyzvání zodpovědné osoby spolku Pionýr, z. s. (dále jen Pionýr) správnost údajů doložit. Byl jsem řádně informován o způsobech, právních důvodech a dalších podmínkách zpracování poskytnutých osobních údajů a o svých zákonných právech vztahujících se k ochraně osobních údajů.
ANO/NE

Souhlasím s tím, aby Pionýr jako správce údajů používal během činnosti pořízené videozáznamy a fotografie zachycující podobu uvedeného člena k dokumentaci a propagaci své činnosti. Souhlas uděluji na dobu 10 let.
ANO/NE

Souhlasím s tím, aby Pionýr, jako správce údajů používal kontaktní údaje člena k zaslání informací o činnosti Pionýra a nabídek na další aktivity.
ANO/NE

Beru na vědomí, že své souhlasy mohu písemně kdykoliv odvolat a správce mé údaje do jednoho roku zlikviduje. Způsob zpracování řeší interní směrnice Pionýra.

Zavazuji se uhradit příspěvek pro rok 2021 ve výši 600 Kč (výdělečně činní) /500 Kč (studenti, MD, SD, atp.).

.....
datum

.....
podpis člena

.....
podpis vedoucího oddílu