



Pionýrská skupina Záře



REGISTRAČNÍ LIST ČLENA PIONÝRA

(typ: dospělý 18+)

Údaje člena

| | |
|---|--|
| Jméno: | Příjmení: |
| Datum narození: | Zdravotní pojišťovna: |
| Trvalé bydliště (obec, ulice, číslo): | PSČ: |
| Korespondenční adresa: | PSČ: |
| Škola/zaměstnavatel: | Pracovní pozice: |
| Dlouhodobá zdravotní či jiná omezení, poznámky: | |
| Telefon: | E-mail*:/ |
| Kvalifikace: - pionýrská (označte <input checked="" type="checkbox"/> platné varianty kvalifikace v době registrace a datum získání či absolvování kurzů či kvalifikací) | |
| <input type="checkbox"/> | Pionýrské minimum |
| <input type="checkbox"/> | KOV (Kvalifikace oddílového vedoucího) |
| <input type="checkbox"/> | Akreditovaný VDK I (Vedoucí dětského kolektivu - instruktor) |
| <input type="checkbox"/> | Akreditovaný VDK II (Vedoucí dětského kolektivu - vedoucí) |
| <input type="checkbox"/> | Akreditovaný zdravotník zotavovacích akcí |
| <input type="checkbox"/> | Akreditovaný vedoucí LT |
| <input type="checkbox"/> | Člen rady |
| <input type="checkbox"/> | jiná: |
| <input type="checkbox"/> | jiná: |
| - další kurzy a vzdělání, které lze uplatnit při práci v Pionýru: | |

V souladu s ustanovením Stanov Pionýra se registruji jako člen/ka Pionýra (na pobočném spolku Pionýrská skupina Záře). Beru na vědomí, že členství se potvrzuje každoročně k 31. 1. úhradou stanoveného členského příspěvku s dobou platnosti jednoho roku.

Registruji: ANO Datum: Podpis člena:

Potvrzení a souhlas s podmínkami registrace a uložení osobních údajů:

Potvrzuji správnost uvedených údajů a jsem připraven na vyzvání zodpovědné osoby spolku Pionýr, z. s. (dále jen Pionýr) správnost údajů doložit. Dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby Pionýr jako správce uchovával a zpracovával v souladu s platnými právními předpisy osobní údaje, uvedené na tomto registračním listu. Pionýr, z. s. je oprávněn zpracovávat uvedené údaje i prostřednictvím svých pobočných spolků, které již nepodléhají mému dalšímu souhlasu. Správce může používat uvedené osobní údaje ke své činnosti v souladu se Stanovami Pionýra a dále v nutném rozsahu pro svou činnost. Způsob uchování a zpracování údajů upravuje vnitřní předpis Pionýra. Souhlasím s pořizováním fotografií a videozáznamů člena v rámci činnosti, s jejich archivací a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti pionýrské skupiny a Pionýra.

Souhlas: ANO Souhlasím**/ - nesouhlasím**/ se zasíláním informačních e-mailů PS Záře na uvedenou e-mailovou adresu.

Datum: Podpis člena:

*/ Funkční e-mail je nutný pro přístup do všech webů Pionýra.

**/ Zaškrtni platnou variantu. Souhlas lze kdykoli odvolat.