

## SLOVENSKÝ ŠACHOVÝ ZVÄZ - matrika

**ŽIADOSŤ O REGISTRÁCIU PRÉMIOVÉHO ČLENA ČiS**

priezvisko a meno hráča :		dátum narodenia :	
Adresa trvalého bydliska: Mesto, Ulica, Súpisné číslo/orientačné číslo, PSČ			Rodné číslo:
Štátna príslušnosť:	Krajina narodenia:		
tel :	e-mail :		
klub : CiS Premium	Škola/škôlka/CVČ :		
Učebnica : Škola šachu 1                      2                      3 (zakrúžkovaním vyberte jednu z možností)	Mám záujem o preukaz prémiového člena : áno / nie (v prípade áno zaslať e-mailom fotografiu vo formáte .jpg)		
miesto a dátum :	pridelené registračné číslo : (vyplní Matika SŠZ)		
podpis hráča :	za matriku SŠZ :  dátum, podpis (pečiatka)		
Súčasťou žiadosti je doklad o uhradení členského príspevku na účet SŠZ.	Doručovacia adresa:		
adresa : SLOVENSKÝ ŠACHOVÝ ZVÄZ, Bernolákovo námestie 25, 940 02 Nové Zámky, <a href="mailto:sekretariat@chess.sk">sekretariat@chess.sk</a> číslo účtu v tvare IBAN: SK548330000002600932871, SWIFT/BIC: FIOZSKBAXXX			

Poskytnuté údaje budú spracované v zmysle §80 zákona č. 440/2015 Z. z.. Zákona o športe v nadväznosti na ustanovenia zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

**Súhlas s poskytnutím osobných údajov**

Menovaný poskytuje športovému zväzu:

**Slovenský šachový zväz**, Bernolákovo námestie 25, 940 02 Nové Zámky  
pre účely evidencie členstva v Slovenskom šachovom zväze svoje osobné údaje v rozsahu: tel. číslo. Ostatné údaje sa požadujú v zmysle Zákona o športe č.440/2015 Z. z. a na tie sa súhlas neposkytuje.

Menovaná osoba je povinná zachovávať mlčanlivosť o osobných údajoch, s ktorými príde do styku; tie nesmie využiť ani pre osobnú potrebu a bez súhlasu zväzu ich nesmie zverejniť a nikomu poskytnúť ani sprístupniť, pokiaľ to nevyžaduje platný zákon Povinnosť mlčanlivosti trvá aj po zániku členstva vo zväze.

Tento súhlas je platný po dobu trvania členstva v zväze, maximálne 50 rokov. Zrušenie tohto súhlasu je možné písomnou formou.

V ....., dňa.....

.....  
podpis

1) nevyplnené/nehodiace sa položky preškrtnúť

**Súhlas s poskytnutím osobných údajov pre zápočet FIDE ELO**

Menovaný súhlasí s tým, že

**Slovenský šachový zväz**, Bernolákovo námestie 25, 940 02 Nové Zámky

môže poskytnúť osobné údaje v rozsahu **meno, priezvisko, dátum narodenia** medzinárodnej šachovej organizácii **FIDE** výhradne pre účely zápočtu FIDE ELO.

Tento súhlas je platný po dobu trvania členstva v zväze. Zrušenie tohto súhlasu je možné písomnou formou.

V ....., dňa.....

.....  
podpis