



### I. Osobné údaje

Pohlavie ( <i>muž / žena</i> )		IČO ( <i>ak bolo pridelené</i> )	
Priezvisko a rodné priezvisko	Priezvisko	Rodné priezvisko	
Meno		Dátum narodenia	
Titul	Pred menom	Za menom	
Krajina narodenia ( <i>ak iná ako SR, rodné číslo sa nevyplňuje</i> )		Rodné číslo	
Štátna príslušnosť ( <i>ak viac, uveďte uprednostňovanú</i> )			
Adresa trvalého pobytu			
Adresa na doručovanie			
E-mail			
Mobil / telefón			

### II. Kontakt na zákonných zástupcov

Zákonný zástupca ( <i>otec, matka, iný</i> )	Meno	Priezvisko
Kontakt ( <i>e-mail, mobil</i> )	E-mail	Mobil
Zákonný zástupca ( <i>otec, matka, iný</i> )	Meno	Priezvisko
Kontakt ( <i>e-mail, mobil</i> )	E-mail	Mobil

### III. Druh individuálneho člena

<input type="checkbox"/> Športovec	<input type="checkbox"/> Športový odborník	<input type="checkbox"/> Funkcionár	<input type="checkbox"/> Iná osoba
------------------------------------	--	-------------------------------------	------------------------------------

V prípade označenia Športového odborníka je zároveň potrebné vyplniť Registračný formulár športových odborníkov s príslušnosťou k SPF. Tento Registračný formulár nevyplňujú športoví odborníci, ktorí už sú zaregistrovaní ako športoví odborníci v SPF.

### IV. Príslušnosť k športu

Uprednostňované športové odvetvie	Plávanie
-----------------------------------	----------

*Plávanie / Synchronizované plávanie / Diaľkové plávanie / Vodné pólo / Skoky do vody / Skoky do vody z výšky*

Vyplnenie uprednostňovaného športového odvetvia neznemožňuje členovi účasť v súťaži v inom športovom odvetví pri splnení všetkých športovo-technických predpisov daného odvetvia.

### V. Príslušnosť k riadnemu členovi SPF

Riadny člen SPF	XBS swimming	
Štatutárny zástupca, meno a priezvisko	Michal Kraus	

Príslušnosť k riadnemu členovi SPF povinne vyplňuje Športovec, ostatní individuálni členovia vyplňujú v prípade, ak chcú, aby v rámci SPF boli evidovaní s príslušnosťou ku konkrétnemu riadnemu členovi SPF t.j. klubu.

podpis a pečiatka štatutárneho  
zástupcu riadneho člena

**Ako uchádzač o individuálne členstvo v SPF:**

- a) čestne vyhlasujem, že som bezúhonný v zmysle § 7 ods. 2 a 3 zákona č. 440/2015 Z.z. o športe a o zmene a doplnení niektorých zákonov;
- b) vyhlasujem, že ako individuálny člen SPF budem uznávať právomoc orgánu SPF pre riešenie sporov, ak je v rámci SPF taký orgán ustanovený, právomoc Kontrolóra SPF, prípadne rozhodcovského súdu vo veciach týkajúcich sa členských vzťahov, Stanov, uznesení a rozhodnutí športového hnutia, jeho členov a jemu podliehajúcich osôb, a súčasne sa zaväzujem riešiť spory s osobami podliehajúcimi právomoci SPF alebo jeho členov prostredníctvom príslušných orgánov SPF, prípadne rozhodcovského súdu;
- c) sa zaväzujem, že ako individuálny člen SPF budem dodržiavať predpisy a rozhodnutia SPF, FINA a LEN;
- d) sa zaväzujem, že budem dodržiavať pravidlá plaveckých športov, pravidlá Svetového antidopingového programu (*World Anti-Doping Code 2015*), opatrenia proti manipulácii priebehu a výsledkov súťaží a iné pravidlá a opatrenia proti negatívnym javom v športe vyplývajúce z medzinárodných predpisov a rozhodnutí (*FINA Rules on the Prevention of the Manipulation of Competitions*);
- e) sa zaväzujem, že v prípade zániku môjho členstva v SPF nezanikajú moje finančné a iné záväzky, ktoré mi vznikli v čase členstva v SPF;
- f) čestne vyhlasujem a podpisom tejto žiadosti potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé.

Podpisom potvrdzujem, že poznám môj zdravotný stav (event. zdravotný stav môjho syna - dcéry), ktorý mi (event. môjmu synovi - dcére) nebráni vykonávať športovú prípravu so zameraním na plavecké športy a zúčastňovať sa športových súťaží v plaveckých športoch. Som si vedomý, že výlučne sám zodpovedám za môj zdravotný stav (event. zdravotný stav môjho syna - dcéry) a v prípade akýchkoľvek pochybností o svojom zdravotnom stave (event. zdravotnom stave môjho syna - dcéry) zodpovedám za to, že zdravotný stav bude preverený príslušným lekárom.

Ako dotknutá fyzická osoba týmto v zmysle § 11 zákona č. 112/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov poskytujem súhlas vyššie uvedenému riadnemu členovi SPF, Slovenskej plaveckej federácii a Ministerstvu školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky so spracovaním mojich osobných údajov na účel prihlasovania mojej osoby na súťaže doma i v zahraničí, a to všetko v rozsahu podľa § 79 a nasl. zákona č. 440/2015 Z.z. o športe a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Tento súhlas so spracovaním a zverejnením svojich osobných údajov udeľujem na dobu neurčitú. Svojím podpisom potvrdzujem, že som bola/bol poučený o svojich právach pri spracovaní osobných údajov, a že svoje osobné údaje, ktoré som poskytla/poskytol sa zhodujú so skutočnosťou, a že sú úplné, pravdivé a presné. Týmto súčasne podľa § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov udeľujem súhlas SPF ňou zamestnaných/poverených fotografom/kameramanom fotiť a/alebo filmovať. Takto získané fotografie, filmy a videozáznamy môžu byť použité len na nasledovný účel: zverejnenie na webovej stránke SPF a jej profiloch na sociálnych sieťach, v masmédiách, na tvorbu publikácií a na vzdelávacie účely, ktoré môžu zahŕňať, ale nie sú obmedzené len na printové médiá, rozhlas, televízia, profilové bulletiny a karty, plagáty, ktoré sú verejne šírené a publikované formou informačných bulletinov, tlačových správ, prospektov, brožúr, plagátov, webových stránok, letákov a propagačných publikácií. Tento súhlas platí až do odvolania.

\_\_\_\_\_

dátum

\_\_\_\_\_

podpis člena

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu  
(u člena mlašieho ako 18 rokov)