



# ZVÄZ POTÁPAČOV SLOVENSKA

národný športový zväz

## EVIDENČNÝ LIST ČLENA ZPS | IS ZPS

OSOBNÉ ÚDAJE				REGISTRAČNÉ ČÍSLO ZPS	
TITUL PRED MENOM	PRIEZVISKO	MENO	TITUL ZA MENOM		
DÁTUM NARODENIA	RODNÉ ČÍSLO	MIESTO NARODENIA	ČÍSLO OP.		
ADRESA TRVALÉHO POBYTU	ČÍSLO	MESTO	PSČ		
ADRESA NA DORUČOVANIE*	ČÍSLO*	MESTO*	PSČ*		
E-MAIL:	MOBIL	TELEFÓN			
<b>NÁZOV KLUBU / ČLENSTVO</b>					
ADRESA KLUBU	ČÍSLO	MESTO	PSČ		

**INDIVIDUÁLNY ČLEN**    **ÁNO**     **NIE**     **POHLAVIE**    **M\*\***     **Ž\*\***     **KRVNÁ SKUPINA**

KONTAKT NA ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV			
OTEC   MATKA   INÝ **	PRIEZVISKO	MENO	
KONTAKT	E-MAIL	MOBIL	
OTEC   MATKA   INÝ **	PRIEZVISKO	MENO	
KONTAKT	E-MAIL	MOBIL	

\* vyplňte, len ak sa líši od trvalého bydliska, \*\*nehodiace prečiarknite

ZÍSKANÉ KVALIFIKÁCIE A OPRÁVNENIA		MATRIČNÉ ČÍSLO	DÁTUM ZÍSKANIA	VÝCVIKOVÝ SYSTÉM	POZNÁMKA
POTÁPAČ	ZPP				
POTÁPAČ	P*				
POTÁPAČ	P**				
POTÁPAČ	P***				
POTÁPAČ	P****				
JASKYNNÝ POTÁPAČ	JP*				
JASKYNNÝ POTÁPAČ	JP**				
INŠTRUKTOR	I*				
INŠTRUKTOR	I**				
INŠTRUKTOR	I***				
OBSLUHA VYSOKOTLAKOVÉHO VZDUCHOVÉHO KOMPRESORA					
OBSLUHA DEKOMPRESNEJ KOMORY					
MIEŠANIE DÝCHACÍCH ZMESÍ					
POTÁPANIE POD ĽADOM					
VYHLADÁVANIE A VYZDVIHOVANIE					
BASIC NITROX DIVER					
ADVANCED NITROX DIVER					
POTÁPANIE V SUCHOM OBLEKU					
VODCA MALÉHO PLAVIDLA					
PRVÁ POMOC KYSLÍKOM					
ZÁCHRANA PRI POTÁPANÍ					
VODNÝ ZÁCHRANÁR					
SERVISNÝ TECHNIK					
OSTATNÉ ŠPORTOVÉ KVALIFIKÁCIE A OPRÁVNENIA					
TRÉNER					
ŠPORTOVÝ ODBORNÍK					
ROZHODCA PRI ZPS					
FUNKCIONÁR					
INÁ OSOBA					

V prípade označenia Športový odborník je zároveň potrebné vyplniť **Ziadosť Športový odborník ZPS** | [stiahnite TU](#) | Túto zadosť nevyplňajú športoví odborníci, ktorí už sú zaregistrovaní ako športoví odborníci v ZPS. | ostatné tlačivá [stiahnite TU](#) |

podpis štatutárneho zástupcu klubu  
pečiatka klubu

podpis žiadateľa/individuálneho člena  
(zákonného zástupcu)

podpis štatutárneho zástupcu ZPS  
pečiatka ZPS



SPÁJAME VŠETKY POTÁPAČSKÉ ŠPORTOVÉ AJ TECHNICKÉ AKTIVITY ZASTREŠENÉ MEDZINÁRODNOU FEDERÁCIOU CMAS  
[www.zps-diving.sk](http://www.zps-diving.sk)



## Súhlas dotknutej osoby IS Zväz potápačov Slovenska

### Prevádzkovateľ (skratka ZPS)

**Zväz potápačov Slovenska, o.z., Wolkrova 4, 85101 Bratislava, IČO: 585319, DIČ: 2021261055**

Zaregistrovaný ako občianske združenie na MV SR, Drieňová 22, pod číslom: VVS/1-900/90-219-11

e-mail: [zps-diving@zps-diving.sk](mailto:zps-diving@zps-diving.sk) | [www.zps-diving.sk](http://www.zps-diving.sk)

Týmto ako dotknutá osoba udeľujem podľa § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v spojení s § 79 a nasl. zákona č. 440/2015 Z. z. o športe a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlas so spracúvaním osobných údajov o mojej osobe v rozsahu titul, priezvisko, meno, číslo OP, dátum a miesto narodenia, rodné číslo, adresa trvalého bydliska a doručovacia adresa, email, mobil, telefón, pohlavie, krvná skupina, fotografia, registračné číslo CMAS, registračné číslo člena ZPS, číslo preukazu, kvalifikácia, členská známka ZPS, potvrdenie o lekárskech prehliadkach, podpis, členstvo v klube, adresa klubu, meno a priezvisko s kontaktom (e-mail, mobil) zákonného zástupcu neploletého člena, a to na účely činnosti Prevádzkovateľa a plnenia jeho úloh podľa platných stanov ZPS a uplatňovania práv a povinností vyplývajúcich z členstva, a to na dobu trvania členstva.

Udeľovaný súhlas je možné kedykoľvek odvolať zaslaním žiadosti na emailovú adresu Prevádzkovateľa alebo písomnej žiadosti na adresu sídla Prevádzkovateľa.

- Súhlasím so zverejňovaním fotografií svojej osoby z pretekov/akcií/podujatí,
- Súhlasím so zverejnením svojho titulu, mena, priezviska, klubu a výsledkov z pretekov,
- V prípade svojho zvolenia do orgánov Prevádzkovateľa súhlasím so zverejnením svojich kontaktných údajov titul, meno, priezvisko, telefón, emailová adresa,

a to na web stránke Prevádzkovateľa, „fun page“ na sociálnej sieti alebo akýchkoľvek iných miestach a dokumentoch na účely propagácie Prevádzkovateľa a potápania vôbec v súlade s poslaním Prevádzkovateľa.

- Súhlasím s cezhraničným prenosom svojich osobných údajov podľa § 31 a § 32 zákona na účely členstva v medzinárodnej organizácii CMAS a na účely účasti v medzinárodných pretekoch a súťažiach organizovaných Prevádzkovateľom alebo CMAS.

Ako dotknutá osoba vyhlasujem, že som si vedomá svojich práv v zmysle § 28 zákona, a že mi boli poskytnuté informácie v súlade s § 15 zákona.

Zároveň vyhlasujem, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé, boli poskytnuté slobodne a za nepravdivosť osobných údajov zodpovedám v zmysle § 68 ods. 7 písm. b) zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v spojení so zákonom č. 440/2015 Z. z. o športe a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V ..... dňa .....

.....  
podpis žiadateľa/individuálneho člena  
(zákonného zástupcu)

