



PŘIHLÁŠKA

JMÉNO

PŘÍJMENÍ

RODNÉ ČÍSLO

ULICE / Č.P.

OBEC

TELEFON

EMAIL

Souhlasím s tím, aby FOTBAL STUDÉNKA o.s. zpracovával a evidoval mé osobní údaje, poskytnuté jemu v souvislosti s mým členstvím a činností ve FOTBAL STUDÉNKA o.s. Dále souhlasím s tím, že FOTBAL STUDÉNKA o.s. je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technicko-organizačních důvodů (identifikace sportovce při soutěžích apod.). Údaje je FOTBAL STUDÉNKA o.s. oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení členství ve FOTBAL STUDÉNKA o.s.

Prohlašuji, že jsem byl(a) řádně informován(a) o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zák. č. 101/2000 Sb., znám stanovy FOTBAL STUDÉNKA o.s. a budu dodržovat veškeré povinnosti člena tohoto občanského sdružení. Zároveň prohlašuji, že znám stanovy Fotbalové asociace ČR, zejména články 3, 4 a 5, které se týkají členství a budu je bez výhrad dodržovat.

Ve Studénce dne

.....

Vlastnoruční podpis

(u osob mladších 15 let podpis zákonného zástupce)