PŘIHLÁŠKA ČLENA DO TJ SOKOL JEHNICE – badmintonový oddíl

Prosím vypište čitelně! Prosím o vyplnění i RČ, z důvodu evidence nezbytné!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Příjmení a jméno* | *Datum narození* | *Rodné číslo* |
|  |
| *Bydliště (ulice, město, PSČ)* |
| *E-mail* | *Mobil* |
|  |  |  |
| *Otec* | *E-mail* | *Mobil* |
| *Matka* | *E-mail* | *Mobil* |

KONTAKTNÍ ÚDAJE (zde zadejte údaje, na kterých Vás můžeme informovat o případných tréninkových změnách a akcích)

Telefon: …………………… Email:…………………………………………………………

Podpisem této přihlášky prohlašuji že:

1) Souhlasím s poskytnutím svých osobních údajů ve smyslu zákona o poskytování osobních údajů v platném znění, za účelem evidence v souvislosti s členstvím ve spolku TJ SOKOL JEHNICE.

2) Jsem byl(a) seznámen(a) se stanovami spolku TJ SOKOL JEHNICE, ekonomickými pravidly badmintonového oddílu a souhlasím z toho vyplývajícími právy a povinnostmi. Jsem si vědom(a) toho, že případné nedodržení výše uvedených podmínek mé členství zaniká bez náhrady.

Datum podpisu: …………. ……………

Podpis (u dětí podpis zákon. zástupce): ………………………………