

Evidenční karta - FLORBAL CHODOV



hráč / hráčka

příjmení: _____

jméno: _____

rodné číslo: _____

adresa: _____

ulice _____

obec _____

PSČ _____

mobil: _____

e-mail: _____

zdravotní pojišťovna: _____

škola: _____

název zaměstnavatele: _____

pracovní zařazení / pozice: _____

držení hole: _____

levé (levá ruka dole)

pravé (pravá ruka dole)

jiné údaje: _____

kdo mi doporučil / kde jsem našel
Florbal Chodov ?

web

akce Sportáček

facebook

už vás znám

jiné akce (napíš):

přivedl mne kamarád (doplň jméno):

otec

příjmení: _____

jméno: _____

adresa: _____

ulice _____

obec _____

PSČ _____

mobil: _____

e-mail: _____

název zaměstnavatele: _____

pracovní zařazení / pozice: _____

matka

příjmení: _____

jméno: _____

adresa: _____

ulice _____

obec _____

PSČ _____

mobil: _____

e-mail: _____

název zaměstnavatele: _____

pracovní zařazení / pozice: _____

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění uděluji tímto FLORBAL CHODOV z.s., souhlas se zpracováním, shromažďováním, uchováváním a poskytováním osobních údajů poskytnutých v rámci této přihlášky za účelem tištěné i elektronické evidence členů spolku a evidence v rámci ČfBU. Současně dávám souhlas s šířením resp. zveřejňováním základních registračních údajů člena spolku na oficiálních webových stránkách a dalších oficiálních materiálech či prezentačních kanálech FLORBAL CHODOV z.s.. Zároveň tímto dávám souhlas pro bezplatné užívání všech obrazových či zvukových záznamů, pořízených v době členství v FLORBAL CHODOV z.s., pro marketingové a reklamní použití FLORBAL CHODOV z.s.



.....
podpis hráče / hráčky

.....
podpis zákonného zástupce