Přihláška MICHELLE Karviná z.s.

IČ 22729739, se sídlem Čsl. Armády 2861/11, Karviná- Hranice, 733 01

Příjmení:
Jméno:
Rodné číslo:
Bydliště:
Datum narození:
Matka:
tel. číslo a email:
Otec:
tel. číslo a email:
Další poznámky a záznamy (alergie, podávané léky, ortopedické problémy, zrak, sluch apod.)

Přihlašuji svou dceru/syna do oboru (vypište jméno a příjmení dítěte do příslušné kolonky)

Mažoretky, POM POM
DISCO DANCE, DISCO SHOW

SOUHLAS se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zákona číslo 101/ 2000Sb., v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č. 133/2000Sb., v platném znění. Souhlasím s tím, aby spolek MICHELLE Karviná z.s. zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností ve spolku. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na moje rodné číslo. Dále souhlasím s tím, že spolek je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do centrální evidence příslušného sportovního svazu, federace, dle směrnic a k indentifikaci sportovce na soutěžích. Dále příslušným orgánům státní správy a samosprávy. Osobní údaje včetně rodného čísla, je spolek oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství ve spolku. Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zák. č.101/200Sb.

Souhlasíme, aby náš syn/dcera .....

Počínaje dnem.....navštěvoval/a tréninky, soutěže, soustředění, tábory, vystoupení a ost. organizované v rámci členství ve spolku.

Prohlašujeme, že jsme obeznámeni s podmínkami členství, Řádem spolku MICHELLE Karviná z.s. a s přestupním řádem České federace mažoretkového sportu, a že jsme nezatajili žádné podstatné okolnosti související s účasti na trénincích (zejména zdravotní problémy dítěte)

V..... dne.....

.....

Vlastnoruční podpis rodičů

(u osob mladších 18.let souhlas zákonných zástupců)

Informace: Poláková Ivana, mob. 607 877 630,email:iva.polakova@seznam.cz