

PŘIHLÁŠKA ke členství v z.s. /oddílu

Osobní údaje

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Věk:

Rodné číslo:

Zdravotní omezení:

Trvalé bydliště

Ulice:

Město:

PSČ:

Občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Zákonný zástupce

Jméno:

Tel.:

Příjmení:

E-mail:

Oddíl

☐

JUDO

☐

KARATE

☐

CAPOEIRA

☐

RUGBY

☐

KULTURISTIKA

☐

STŘELECTVÍ

OSTATNÍ (jiný)

Přihlášení do Sportovního klubu policie Hvězda Karlovy Vary, z.s. provádím dobrovolně na základě vlastního svobodného rozhodnutí, a jsem si vědom všech právních náležitostí vyplývajících z členství ve spolku. Souhlasím se stanovami spolku v platném znění, prohlašuji, že splňuji podmínky stanovené pro vznik členství, byl jsem seznámen s právy a povinnostmi člena, které se tímto zavazuji dodržovat a plnit.

☐

SOUHLASÍM S PROVOZNÍM ŘÁDEM KLUBU A ROZUMÍM JEHO OBSAHU

Datum:

Podepsal:

(tiskacím písmem)

Podpis:

(u nezletilého podpis zák.zástupce)

Při podání přihlášky byly členovi předány dokumenty:

- Informace o povinnostech a právech člena
- Informace a souhlas se zpracováním osobních údajů dle zákona
- Provozní řád klubu (oddílu)
- Informace o organizaci sportovní činnosti
- Informace a podklady k placení členských příspěvků + další informace a servis (Sport klub management)
- Ostatní

Výše uvedenou osobu přijal za člena:

PARTNEŘI



NÁRODNÍ
SPORTOVNÍ
AGENTURA



KarlovyVARY°

