

Přihláška do České asociace famfrpálu, z.s.



Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Email:

Telefon:

Tým:

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a a souhlasím s planými Stanovami Spolku ČAF, jehož členem se chci stát. Jsem připraven/a respektovat výrok schůze výboru Spolku, který rozhoduje o členství. Stvrzuji, že v případě vzniku mého členství budu plnit veškerá práva a povinnosti člena Spolku a budu se řídit stanovami Spolku.

Tímto souhlasím se správou, zpracováním a uchováváním mých osobních údajů pro vnitřní potřeby Spolku. Tyto činnosti budou prováděny v souladu s příslušnými právními předpisy, zejména se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Tento souhlas poskytuji na dobu mého členství ve Spolku.

V, dne

.....
vlastnoruční podpis
(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)