



VELTRUSY

Přihláška do sportovní organizace ASOCIACE SPORT PRO VŠECHNY VELTRUSY

Jméno:

Příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

E-mail/telefon:

Zdravotní pojišťovna /zkratkou/:

Přihlašuji se do sportovní organizace a souhlasím s vedením mých údajů v evidenci ASPV Veltrusy v souladu se zákonem 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a souhlasím s sdělením těchto údajů do centrální evidence zastřešujících sportovních sdružení. Prohlašuji, že můj zdravotní stav mi dovoluje provozovat sportovní činnosti, o které mám zájem. Souhlasím s případným uveřejněním mé fotografie z akcí ASPV Veltrusy.

Tato přihláška je uložena v dokladech výboru ASPV Veltrusy po dobu členství přihlášeného, po skončení členství bude na požádání vrácena.

Ve Veltrusích dne

.....

podpis člena

(u osob mladších 15 let podpis zákonného zástupce)



VELTRUSY

Přihláška do sportovní organizace ASOCIACE SPORT PRO VŠECHNY VELTRUSY

Jméno:

Příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

E-mail/telefon:

Zdravotní pojišťovna/zkratkou/:

Přihlašuji se do sportovní organizace a souhlasím s vedením mých údajů v evidenci ASPV Veltrusy v souladu se zákonem 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a souhlasím s sdělením těchto údajů do centrální evidence zastřešujících sportovních sdružení. Prohlašuji, že můj zdravotní stav mi dovoluje provozovat sportovní činnosti, o které mám zájem. Souhlasím s případným uveřejněním mé fotografie z akcí ASPV Veltrusy.

Tato přihláška je uložena v dokladech výboru ASPV Veltrusy po dobu členství přihlášeného, po skončení členství bude na požádání vrácena.

Ve Veltrusích dne

.....

podpis člena

(u osob mladších 15 let podpis zákonného zástupce)