**PŘIHLÁŠKA DO KLUBU PASKOV SAURIANS z.s.**

Příjmení, jméno: …………………………………………………………………..

Rodné číslo: ………………………………………………………………………….

Adresa: ………………………………………………………………………………..

Mobil: ………………………………………………………………………………….

E-mail: ………………………………………………………………………………….

Zdrav. pojišťovna (číslo): ………………………………………………………

Zdravotní omezení: ………………………………………………………………

MATKA

Příjmení, jméno: …………………………………………………………………..

Mobil: …………………………………………………………………………………..

E-mail: ………………………………………………………………………………….

OTEC

Příjmení, jméno: …………………………………………………………………..

Mobil: …………………………………………………………………………………..

E-mail: ………………………………………………………………………………….

V souladu s ustanovením § 5 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění uděluji tímto oddílu PASKOV SAURIANS z.s. – oddíl florbalu, dobrovolně souhlas se zpracováním osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu za účelem evidence členů klubu. Současně dávám souhlas s prezentováním základních registračních údajů člena klubu na oficiálních webových

stránkách a dalších oficiálních materiálech či prezentačních kanálech PASKOV SAURIANS. Všechna použitá data (např. foto, hráčský post, jméno, datum narození, kategorie aj.) budou užívána pro marketingové a propagační aktivity klubu.

 …………………………..…………… …………………………………………

 podpis hráče podpis zák.zástupce