# 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 Zákon č. 110/2019 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