



PŘIHLÁŠKA / ŽÁDOST O ČLENSTVÍ

Já,

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Rodné číslo:
Adresa:
Mobil:
Email:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:
Mobil:
Email:

tímto žádám o řádné členství v klubu Pilsen Patriots, z. s. (dále jen "klub").

Prohlašuji, že jsem se seznámil se stanovami klubu a že se jimi budu v plném rozsahu řídit a ve své činnosti je akceptovat. Jsem si vědom rizik a nebezpečí vyplývajících z hraní amerického fotbalu a nesu za případné následky zodpovědnost. Beru na vědomí, že hráči do 18 let musí dodat lékařské potvrzení.

Souhlasím s tím, aby klub zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s mým členstvím a činností v klubu. Dále souhlasím s tím, že klub je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje, včetně rodného čísla, do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z organizačních důvodů (identifikace sportovce při soutěžích apod). Osobní údaje, včetně rodného čísla, je klub oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v klubu. Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zákona č.101/2000Sb., v platném znění.

Vyplněním a odevzdáním přihlášky se zavazuji k uhrazení registračního poplatku ve výši 200,- Kč (jako VS uvést datum narození ve formátu DDMMRRRR – DD den, MM měsíc, RRRR rok, do textu platby uvést Jméno a Příjmení. Toto vše do 30 dní od odevzdání bankovním převodem na účet klubu 237282181/0300.

Dále se zavazuji zaplatit členské příspěvky, výše členských příspěvků (v příslušné věkové kategorii) bude stanovena nařízením Výkonného výboru pro každý kalendářní rok.

V Plzni dne:

.....
podpis

.....
podpis zákonného zástupce