

PŘIHLÁŠKA

Přihláška do: Pobočný spolek Cantar HK z.s. SK PADEL MALŠOVICE

1. Identifikace

Jméno a příjmení: _____

Rodné číslo: _____

Datum narození: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Město: _____

PSČ: _____

Státní občanství: _____

Souhlasím / Nesouhlasím s pořizováním fotografií a videí pro účely propagace klubu.

Prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý k účasti na sportovních aktivitách. Souhlasím se zpracováním osobních údajů klubem SK Padel Malšovice za účelem evidence členské základny, organizace sportovní činnosti a administrace sportovních dotací.

Datum: _____

Podpis: _____