



PŘIHLÁŠKA

za člena fotbalového oddílu Sokol Zvole, z.s. a člena ČUS
(česká unie sportu)

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Adresa bydliště: _____

Telefon rodič: _____

Email rodič: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Souhlasím, aby můj syn/dcera byl členem výše uvedeného spolku a uvedené údaje mohou být použity pro jeho přihlášení do ČUS (česká unie sportu) a FAČR (fotbalová asociace České republiky)

Svým níže připojeným podpisem v souladu s ustanovením §84 a násl. zák.č.89/2012 Sb., občanský zákoník, souhlasím se zachycováním podobizny mého syna/dcery ve formě pořizování obrazových snímků a obrazových a zvukových záznamů, jakož i k zaznamenávání projevů osobní povahy, a souhlasím s jejich rozšiřováním a zveřejňováním pro účely prezentace a propagace klubu Sokol Zvole, z.s. Tento souhlas platí do jeho písemného odvolání.

Ve Zvoli dne: _____

Jméno rodiče: _____

Podpis : _____