**PŘIHLÁŠKA DO KOME KLUB KRASLICE Z.S.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodné číslo:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ulice/čp. :****Obec:****Region:** |  |  |
|  |
| **PSČ :** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telefon**: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Email**: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| žádám o členství v oddílu:(ano/ne) |  |
|  |

Souhlasím se stanovami KOME Klub Kraslice z.s. v plném znění a jsem seznámen s vnitřním řádem klubu. Tuto skutečnost stvrzuji svým podpisem.

Dále svým podpisem souhlasím se zpracováním osobních údajů.

KOME Klub Kraslice z.s. se dále zavazuje tento dokument uchovat výhradně pro interní potřeby a nebude jej šířit druhé straně.

Členství bude aktivní po uhrazení členského příspěvku. Členství je platné od data vyplnění na neurčito (odstoupení od registrace do KOME KLUB KRASLICE z.s. musí být oznámeno nejméně 2 měsíce předem)…

Za nezletilé žadatele do 15-ti let, žádost podává zákonný zástupce.

Jméno/Příjmení:…………………………………………..

Podpis zákonného zástupce:……………………………..

Datum:…………………………………..

PODPIS ŽADATELE: …………………………………………………