

PŘIHLÁŠKA

Údaje o členovi

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

E-mail:

Telefon:



Zákonný zástupce – u členů mladších 18 let

Jméno a příjmení:

Telefon:

Prohlášení člena / zákonného zástupce:

1. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a se stanovami spolku HIPKO – Hipocentrum Koclířov, z. s. a zavazuji se je dodržovat.
2. Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely evidence členů a komunikace se členy v souladu s Nařízením EU 2016/679 (GDPR).
3. Souhlasím s pořizováním a zveřejňováním fotografií a videozáznamů mé osoby / mého dítěte z akcí spolku pro účely propagace spolku.

V dne

.....

Podpis člena nebo zákonného zástupce

Vyplní spolek:

Datum schválení členskou schůzí:

Přidělené členské číslo: