

PŘIHLÁŠKA

Údaje o členovi

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

E-mail:

Telefon:

Zákonný zástupce – člen mladší 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:



HIPKO
Hipocentrum Koclířov



QR Platba

Členský příspěvek na rok 2026: 500,- Kč

Členové přihlášení po 30. 6. 2026: 250,- Kč

Účet pro platbu: 131-4382820247/0100

Při platbě uvádějte jméno a příjmení člena.