

## FORMULÁŘ PRO REGISTRACI ČLENA KLUBU

NÁZEV SPORTOVNÍHO KLUBU: dp Lukostřelba Zlín

JMÉNO STATUTÁRNÍHO ZÁSTUPCE: Mgr. Martin Žáček předseda  
dp Lukostřelba Zlín z.s.

KLÍČOVÉ REGISTRÁČNÍ ÚDAJE	
Datum narození	
Rodné číslo nutný údaj – evidence SK Zlín, ČSTV	
Příjmení	Titul
Jméno	
Ulice a číslo	
Obec Směrovací číslo	
KONTAKT	
Telefon	
E-mail <b>čitelně, jinak se nedomluvíme</b>	

Děti do 18ti let uvedou  
u bydliště ve Zlíně  
místní část Zlína

Výše jmenovaný(á) prohlašuje, že dává souhlas k poskytnutí svých osobních údajů pro potřeby evidence sportovního klubu dp Lukostřelba Zlín v souladu s vnitřními pravidly klubu a v součinnosti s GDPR.

Stává se současně členem ČUS.

dp Lukostřelba Zlín je registrován: Sportovní kluby Zlín

dp Lukostřelba Zlín je registrován pod svazem : [Česká 3D lukostřelba](#)

**Souhlasím a beru na vědomí provozní řád dp Lukostřelnice Zlín a stanovy spolku.**

**Mimo tréninkovou jednotku je činnost v prostorách střelnice mojí odpovědností.**

Zavazuji se současně dodržovat platná pravidla HDH IAA 3D a ostatní směrnice svazu.

Člen klubu dp Lukostřelba Zlín je současně sympatizantem spolku dp Lukostřelba Zlín z.s.

DATUM REGISTRACE :

.....  
podpis člena  
zákonného zástupce

.....  
**dobrý pohyb**  
předseda klubu

razítko dp