

FORMULÁŘ PRO REGISTRACI ČLENA KLUBU

NÁZEV SPORTOVNÍHO KLUBU: dp Lukostřelba Zlín

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

KLÍČOVÉ REGISTRACNÍ ÚDAJE	
Datum narození	
Rodné číslo nutný údaj – SK Zlín, ČUS, RS NSA	
Příjmení	Titul
Jméno	
Ulice a číslo	
Obec Směrovací číslo	
KONTAKT	
Telefon	
E-mail	

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 s evidencí rejstříku sportů NSA.

dp Lukostřelba Zlín je registrován: Sportovní kluby Zlín

dp Lukostřelba Zlín je registrován svazem: [Č3DL a HDH IAA přes ČLA](#).

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 a směrnice svazu Č3DL.

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