



dp Lukostřelba Zlín

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	
Směrovací číslo, obec + u dětí do 18ti let vyplň místní část pro Zlín / vždy /	
KONTAKT	
Telefon	

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 SMZ

dp Lukostřelba Zlín je registrován svazem: [ČLS ČR / Č3DL /](#)

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 WA a směrnice svazu ČLS.

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

DATUM REGISTRACE :

.....
podpis člena
zákonného zástupce

.....
dobry pohyb

předseda klubu

razítko dp

--