

PŘIHLÁŠKA DO SPORTOVNÍHO KLUBU POLICIE BENEŠOV



Příjmení	<input type="text"/>	
Jméno	<input type="text"/>	
Rodné číslo	<input type="text"/>	
Bydliště	<input type="text"/>	
Ulice / čp.	<input type="text"/>	
Obec / PSČ	<input type="text"/>	
Kontakt:		
Telefon	matka / otec osobní	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	

Policista, zaměstnanec MV nebo jejich rodinný příslušník : ANO / NE

Pojištěnec ZP MV : ANO / NE

Žádám o členství v oddílu SKP Benešov : **JUDO**

Souhlasím s tím, aby SKP Benešov (dále jen SKP) evidoval mé osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s mým členstvím a činností v SKP.
Dále souhlasím s tím, že SKP je oprávněn poskytovat mé osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu.
Toto oprávnění vyplývá z technicko organizačních důvodů.
Údaje je SKP oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v SKP.
Prohlašuji, že jsem byl(a) řádně informován(a) o všech skutečnostech dle ustanovení podle zák. č. 101/2000 Sb.

Svým podpisem dávám souhlas s "Klubovým řádem".

V Dne

Vlastnoruční podpis
(u osob mladších 15 let podpis zákonných zástupců)