

Přihláška do sportovního klubu EWSC Praha, z. s.

Jméno: Příjmení:

Adresa:

Telefon:

Datum narození:

Rodné číslo:

Číslo OP: Číslo TP, ZTP, ZTP/P*:

Diagnóza:

Podpisem této přihlášky souhlasím, že EWSC Praha, z.s. může nakládat s mými osobními údaji a zpracovávat je pro potřebnou činnost klubu dle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. A souhlasím s pořizováním i zveřejňováním fotografií, obrazových a zvukových záznamů z akcí, které klub pořádá nebo se jich účastnil.

Datum:

Podpis:

(případně zákonný zástupce)

* nehodící škrtněte