



RUGBY CLUB ZLÍN

Přihláška HRÁČE do klubu RUGBY CLUB Zlín, z.s.

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Mobilní telefon hráče:

E-mail:

Zdravotní pojišťovna:

Kontakt na zákonného zástupce:

Mobilní telefon:

E-mail:

Mobilní telefon:

E-mail:

Souhlasím s členstvím..... v RUGBY CLUB Zlín, z.s. a zavazuji se, že budu dbát na pravidelnou docházku na tréninky a utkání. Neúčast omluvím (předem) z důvodu zajištění jeho/její bezpečnosti. Dále se zavazuji k řádnému placení členských příspěvků v daném termínu. Souhlasím, aby osobní údaje dítěte byly zapsány v evidenci RUGBY CLUB Zlín, z.s. a České ragbyové unie s tím, že nebudou použity k jinému účelu. Dále souhlasím se zveřejňováním pořízené foto-video dokumentace na propagaci klubu a marketingové účely.

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro potřeby klubu RUGBY CLUB ZLÍN, z.s.