

PŘIHLÁŠKA DO KLUBU

# TEXAS

## LONGHORNS

**CELÉ JMÉNO HRÁČKY / HRÁČE:**

**DATUM NAROZENÍ:**

**RODNÉ ČÍSLO:**

**TELEFON NA HRÁČKU / HRÁČE:**

**MAIL NA HRÁČKU / HRÁČE:**

**TELEFON NA RODIČE:**

**MAIL NA RODIČE:**

**KDO MĚ DOPORUČIL:**

V souladu s ustanovením § 5 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění uděluji tímto oddíl FBC Texas - oddíl florbalu, dobrovolně souhlas se zpracováním osobních údajů ve výše uvedeném rozsahu za účelem evidence členů klubu. Současně dávám souhlas s prezentováním základních registračních údajů člena klubu na oficiálních webových stránkách a dalších oficiálních materiálech či prezentačních kanálech FBC Texas. Všechna použitá data (např. foto, hráčský post, jméno, datum narození, kategorie aj.) budou užívána pro marketingové a propagační aktivity klubu.

**PODPIS HRÁČE (RODIČE):**

Bud členem nejlepší party!