



PŘIHLÁŠKA DO SPOLKU

FK Pustiměř, z. s.

Jméno: _____

Příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Telefonní číslo: _____

E-mail: _____

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a a souhlasím s platnými Stanovami spolku FK Pustiměř, z. s., jehož členem se chci stát.

Tímto souhlasím se správou, zpracováním a uchováváním mých osobních údajů pro vnitřní potřeby FK Pustiměř, z. s. Tyto činnosti budou prováděny v souladu s příslušnými právními předpisy, zejména se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

Tento souhlas poskytuji na dobu mého členství v FK Pustiměř, z. s.

V Pustiměři dne _____.

podpis člena