Florbalová škola Bohemians

Korunní 92, 101 00 Praha 10; www.fbsbohemians.cz; telefon: 774-168-745
adresa sekretariátu: Bublina Arena, Lomnického 1071/1, 140 00 Praha 4

PŘIHLÁŠKA do FBŠ BOHEMIANS

Slouží k evidenci a případné aktualizaci údajů. Odevzdejte prosím co nejdříve. Děkujeme.

ZÁKLADNÍ ÚDAJE - VYPLNÍ ČLEN

JMÉNO:		MOBIL HRÁČ:	
PŘÍJMENÍ:		EMAIL HRÁČ:	
R.Č.:	/	ŠKOLA:	
ADRESA			

ALERGIE, OMEZENÍ ZÁTĚŽE a další zdravotní záznamy:	JAK JSTE SE O NÁS DOZVĚDĚLI (internet, leták, ...):

Máte nějaké další informace, které si myslíte, že bychom měli vědět? Neváhejte využít zadní stranu přihlášky. Děkujeme.

kontakty - rodič 1		**kontakty - rodič 2**	
CELÉ JMÉNO:		CELÉ JMÉNO:	
MOBIL:		MOBIL:	
EMAIL*:		EMAIL:	
POVOLÁNÍ:		POVOLÁNÍ:	

- Domníváte se, že můžete klubu nějak pomoci? Uvítáme Vaše náměty na druhé straně přihlášky. -

*Ke vzájemné komunikaci mezi klubem a členem je využíván komunikační kanál Členská sekce (ČS). Pro využívání ČS je nutné uvést minimálně jeden kontaktní email. Po zpracování přihlášky Vám na uvedený email přijde zpráva o registraci spolu s přístupovými údaji do ČS.

Přihlašuji se za člena FbŠ Bohemians

Souhlasím a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů se shromažďováním, evidencí, úschovou a zpracováním shora uvedených osobních údajů za účely vedení členské základny, naplňování cílů FbŠ Bohemians, s tím souvisejícími činnostmi a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění vzájemných práv a povinností vyplývajících z cílů FbŠ Bohemians, minimálně na dobu 10 let ode dne, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou budu evidován. Vstupuji do FbŠ Bohemians dobrovolně, beru na vědomí a zavazuji se dodržovat Stanovy, Směrnici o ochraně osobních údajů zveřejněnou na www.fbsbohemians.cz/ke-stazeni, ostatní předpisy FbŠ Bohemians a podřizovat se rozhodnutím jejich orgánů. Jsem informován o tom, že v případě odmítnutí poskytnutí výše zmíněných osobních údajů se nemohu stát členem FbŠ Bohemians.

V Praze dne: _____ Podpis: _____

HRÁČSKÉ ÚDAJE - VYPLNÍ TRENÉR

JMÉNO ČLENA

TRÉNINKOVÁ SKUPINA:		DATUM 1. TRÉNINKU:	
SOUPISKA:			
JMÉNO TRENÉRA, PODPIS:			

ČLENSKÉ ÚDAJE - VYPLNÍ SEKRETARIÁT

DATUM ZPRACOVÁNÍ:		ID:	