



Krasokorčuliarsky klub Nové Mesto Nad Váhom

PRIHLÁŠKA

Meno:	
Priezvisko:	
Dátum narodenia:	
Mená zákonných zástupcov	
Adresa bydliska:	
Telefón:	
E-mail:	
Číslo zdravotného preukazu:	
Číslo registračného preukazu: (vyplní klub)	

Prihlasujem svoje dieťa za člena Krasokorčuliarskeho klubu Nové Mesto nad Váhom.
Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol(a) oboznámený(á) s podmienkami členstva a súhlasím s nimi.

V Novom Meste nad Váhom

dňa

.....
Podpis zákonného zástupcu

V súlade so zákonom č. 428/2002, Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, súhlasím so spracovaním a uchovávaním poskytnutých osobných údajov počas trvania členstva výhradne pre potreby evidencie Krasokorčuliarskeho klubu Nové Mesto nad Váhom