**Přihláška do Black Bears Veselí nad Moravou, z. s.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hráč / Hráčka** | |  | |
| Příjmení: | | Jméno: | |
| Rodné číslo: | | Datum narození: | |
| Adresa – Obec | | Ulice a číslo: | PSČ: |
| \*E-mail: | | \*Mobil: | |
| Známé zdravotní komplikace či jejich příznaky (astma, alergie, dřívější zranění pohybového aparátu…): |  | | |

\*V případě, že hráč/hráčka nedisponuje E-mailem či mobilním číslem tento údaj proškrkněte

**Vyplňte v případě nezletilosti hráče / hráčky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zákonný Zástupce 1** |  |
| Příjmení: | Jméno: |
| E-mail: | Mobil: |
| **Zákonný Zástupce 2** |  |
| Příjmení: | Jméno: |
| E-mail: | Mobil: |

Souhlasím se zpracováním osobní údajů pro potřeby Black Bears Veselí nad Moravou z.s. (zaškrkněte)

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., O ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 1061996 Sb., O osobním přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů. Přesné informace o tom, jaká Vaše data zpracováváme a jak je s nimi nakládáno zjistíte na sídle spolku Black Bears Veselí nad Moravou, z. s.

V …………………………………… dne …………………….

……………………………………………… ………………………………………………  
 Podpis hráče / hráčky Podpis člena (u členů mladších 15 let zákonný zástupce)