A-TOM 1725 Plamínek Hradec Králové

**Přihláška do oddílu :**

Jméno a příjmení : ……………………………………………………………………………………….….

Rodné číslo : …………… / …… kód zdravotní pojišťovny : ………………….…

Škola : ……………………………………………………… Třída : …………………………….

Adresa bydliště : ………………………………………………………………………………………………

PSČ …………………….. E-mail : …………………………………………………………………

PLAVEC NEPLAVEC nehodící škrtněte Velikost ………na výrobu oddílového trička

Telefon matka : …………………………………… Telefon otec : …………………………………….

 Prohlášení zákonného zástupce : Já níže podepsaný(á) dávám tímto jako zákonný zástupce výše uvedeného dítěte výslovný souhlas k tomu, aby po dobu jeho členství v ATOM používal spolek pro účely vytvoření registru členů a účely řádného vyúčtování dotací osobní údaje uvedené na této přihlášce, tj. zejména jméno, příjmení, rodné číslo, bydliště, k ukládání na nosiče informací, uchovávání na nich, zpracovávání a k jejich pozdější likvidaci. Dle zákona č. 101/2000 Sb.

Souhlasím s tím, aby případné přeplatky z akcí byly využity na další oddílovou činnost.

Datum : ………….. 202… Podpis zákonného zástupce : ……………………………