

PŘIHLÁŠKA DO SPORTOVNÍHO KLUBU VOZÍČKÁŘŮ PRAHA

Příjmení: **Jméno:**

Rodné číslo:

Bydliště:
Ulice/čp.:

Obec:

Kraj: **PSČ:**

Telefon: **E-mail:**

Hendikep?: **Způsob pohybu:**
(vyplňte ANO nebo NE)

Přihlašuji se do oddílu	<input type="text"/>		
Další sporty provozované v SKV	<input type="text"/>	Soutěžní registrace ve sportech:	<input type="text"/>
Sporty mimo SKV	<input type="text"/>	Nezařazen do oddílu	ANO <input type="checkbox"/>
		Asistent, dobrovolník	ANO <input type="checkbox"/>

V dne

vlastnoruční podpis
(u osob mladších 15 let souhlas zákonných zástupců)

Souhlas vedoucího oddílu:

Datum:

podpis vedoucího oddílu

Schváleno výborem klubu:

Datum:

podpis statutárního zástupce a razítko

Příloha: souhlas se zpracováním osobních údajů