



# TANEČNÍ SOUBOR POPOVJÁNEK

## IČ 26516705

### ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení:.....

Datum narození..... Rodné číslo.....

Bydliště.....

Telefon člena.....E-mail.....

Zákonný zástupce (jméno, příjmení) .....

Telefon zákonného zástupce (rodiče).....E-mail.....

Omezení nebo pravidelně užívané léky, další poznámky:

.....  
.....

#### **Souhlas zákonných zástupců se zpracováním osobních údajů a zachycením podoby člověka a rozšiřování jeho podoby**

Přijetím přihlášky beru na vědomí, že daná osobní data budou využita pro potřeby organizace v souladu se Zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a zároveň souhlasím s využitím audiovizuálních výstupů z akcí pro potřeby prezentace TS Popovjánek, která je v souladu s jeho posláním.

Souhlasím, že okamžikem přijetí za člena/členku jsem vázán(a) jeho stanovami a dalšími předpisy, jakož i rozhodnutími jeho orgánů, a zavazuji se jimi řídit.

Potvrzuji, že všechny údaje jsou pravdivé a přesné.

V .....dne.....20.....

Podpis žadatele.....

Podpis zákonného zástupce.....

Za člena přijat dne.....

Podpis zástupce souboru.....