



**PŘIHLÁŠKA ČLENA
DO ASOCIACE MALÉHO FOTBALU ČESKÉ REPUBLIKY, z. s.**



ASOCIACE MALÉHO FOTBALU ČESKÉ REPUBLIKY, z.s.
ROHÁČOVA 14, 130 00, PRAHA 3, ČR, IČ: 26995751

prostřednictvím sportovního klubu:
SVAZ MALÉHO FOTBALU BLANENSKO, z.s
IČ: 22898352



PŘÍJMENÍ A JMÉNO:

ID HRÁČE:

RODNÉ ČÍSLO:

MUŽ **ŽENA**

POHLAVÍ:

DATUM NAROZENÍ:

MÍSTO NAROZENÍ:

ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ: (ulice, číslo popisné, PSČ, město) - **DLE OP**

TELEFONNÍ ČÍSLO:

EMAILOVÁ ADRESA:

Já, níže podepsaný, čestně prohlašuji, že vyvíjím činnost ve výše uvedeném sportovním klubu (dále jen „SK“) registrovaném v Asociaci malého fotbalu České republiky, z. s. (dále jen jako „AMF ČR“) na vlastní nebezpečí a plně zodpovídám za svůj zdravotní stav. Čestně prohlašuji, že v případě jakýchkoli zdravotních či jiných problémů souvisejících s mým zdravotním stavem při činnosti v SK nevnesu vůči SK ani AMF ČR žádné finanční ani jiné nároky.

Potvrzuji, že do SK a následně AMF ČR vstupuji dobrovolně a souhlasím se svou registrací ve výše uvedeném SK.

Svým podpisem níže potvrzuji, že beru na vědomí a plně souhlasím s textem samostatného dokumentu:
INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ A SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ.

Prohlašuji, že jsem si text této přihlášky i samostatný text dokumentu: Informace o zpracování osobních údajů a souhlas se zpracováním osobních údajů pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním.

To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

PODPIS NOVÉHO ČLENA:

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE
(u hráčů mladších 18-ti let)

PODPIS VEDOUČÍHO ODDÍLU

NÁZEV ODDÍLU:

**RAZÍTKO A PODPIS STATUTÁRNÍHO
ZÁSTUPCE SPORTOVNÍHO KLUBU**



DATUM: