

Přihláška do spolku Taekwon-Do KWANG MYONG ITF, z.s.

vyplňte, prosím, všechny údaje

| | |
|--|----------------|
| Jméno a příjmení | |
| Rodné číslo | Telefon |
| Kontaktní adresa (ulice, číslo popisné) | |
| Město | PŠČ |
| E-mailová adresa | |
| Vyplní pouze zákonní zástupci osoby mladší 18 let | |
| Jméno a příjmení | |
| Emailová adresa | Telefon |
| Jméno a příjmení | |
| Emailová adresa | Telefon |

Přihlašuji se za člena spolku Taekwon-Do KWANG MYONG ITF, z.s. Vstupuji do spolku dobrovolně, souhlasím se stanovami a cíli spolku a zavazuji se dodržovat stanovy, směrnice a další předpisy a nařízení spolku a podřizovat se rozhodnutím orgánů spolku.
Souhlasím ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění se shromažďováním, evidencí, úschovou, zpracováním a využíváním poskytnutých osobních údajů.

| | |
|---|---------------------|
| Datum | Podpis člena |
| Podpis zákonného zástupce (u osob mladších 18 let) | |

Záznamy spolku:

Člen přijat dne:

Podpis předsedy spolku:

IDČ:

Druh členství:

Ostatní: