



Přihláška do Lukostřeleckého klubu ARNI Valteřice

Titul, jméno, příjmení:

Adresa:

Datum narození:

Kontakt (e-mail, telefon):

Prohlašuji, že jsem byl seznámen se stanovami klubu a souhlasím s nimi.

Dále souhlasím s tím, aby Lukostřelecký klub ARNI-Valteřice, z.s., se sídlem Valteřice 66, okr. Semily, 514 01, IČ: 26579201, jako správce osobních údajů, spravoval mé výše uvedené osobní údaje, nebo osobní údaje osoby, jejímž jsem zákonným zástupcem.

Tímto souhlasím, aby pořizoval fotografie a videozáznamy mé osoby, nebo osoby, jejímž jsem zákonným zástupcem a to pro účely propagace klubové činnosti.

Osobní údaje poskytnu Lukostřeleckému klubu ARNI-Valteřice, z.s., dobrovolně, na dobu členství v klubu. Jsem si vědom, že svůj souhlas mohu kdykoli odvolat.

Svá práva mohu uplatnit zasláním/předáním žádosti předsedovi klubu na výše uvedené adrese sídla klubu.

V..... dne.....

.....

podpis