

PŘIHLÁŠKA - evidenční karta SK Skivelo Neslyšících Olomouc

Titul, příjmení, jméno:

Rodné číslo:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bydliště:

Bydliště trvalé
včetně PSČ

--

Bydliště přech.

--

Telefon:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobil:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FAX:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E mail:

--

Sluchová vada

--

(neslyšící, ohluchlý, nedoslýchavý, bez sluchové vady)

Jaký sport?

--

SOUHLAS

se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č. 101/2000Sb.:

Souhlasím s tím, aby SK Skivelo N Olomouc zpracovávala a evidovala mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v SK Skivelo N Olomouc.

Údaje je SK Skivelo N Olomouc oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v SK Skivelo N Olomouc.

Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zák.č.101/2000Sb.

V dne

SK SKIVELLO Neslyšících Olomouc

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