**Přihláška**

do spolku Skateboarding Orlová z. s.,se sídlem Ke Studánce 512, 735 14 Orlová

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| vedený u Krajského soudu v Ostravě, spisová značka L 9489, zapsaný dne 1.1 2014,  |  |  |

IČO: 22843060

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení |  |
| Jméno |  |
| Titul |  |
| Datum narození |  |
| Rodné číslo |  |
| Trvalé bydliště (ulice, číslo, PSČ, město) |  |
| Korespondenční adresa(je-li odlišná od trv.bydliště) |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

*Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a a souhlasím s platnými Stanovami Skateboarding Orlová, z.s. (dále jen „Spolek“), jehož členem se chci stát. Jsem připraven/a respektovat výrok schůze výboru Spolku, který rozhoduje o členství. Stvrzuji, že v případě vzniku mého členství budu plnit veškerá práva a povinnosti člena Spolku, budu se aktivně podílet na spolupráci a naplňování cílů Spolku a budu se řídit stanovami a vnitřními předpisy Spolku, se kterými jsem se seznámil/a, stejně tak, jako rozhodnutími orgánů Spolku.*

*Tímto souhlasím se správou, zpracováním a uchováváním mých osobních údajů pro vnitřní potřeby Spolku. Tyto činnosti budou prováděny v souladu s příslušnými právními předpisy, zejména se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Tento souhlas poskytuji na dobu mého členství ve Spolku. Pokud je ucházející se osoba o členství ve spolku mladší 15ti let, podepisuje za ni přihlášku zákonný zástupce.*

*JMÉNO A PŘÍJMENÍ zákonného zástupce: …………………………………………………….*

*TELEFONNÍ KONTAKT na zákonného zástupce: ……………………………………………*

*Potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a přesné.*

V ……………………………….. dne ……………. Podpis……………………..