



PŘIHLÁŠKA

DO AKADEMIE BOJOVÝCH UMĚNÍ ORLOVÁ z. s.

1. Údaje o členovi

- Jméno a příjmení: _____
- Datum narození: _____
- Rodné číslo: _____
- Státní příslušnost: _____
- Trvalého bydliště: _____
- Telefon: _____
- E-mail: _____
- KARATE/SEBEOBRANA*

* *nehodící se škrtněte*

(u nezletilých osob vyplňuje zákonný zástupce)

2. Údaje o zákonném zástupci (u nezletilých)

- Jméno a příjmení: _____
- Datum narození: _____
- Adresa trvalého bydliště: _____
- Telefon: _____
- E-mail: _____

3. Zdravotní stav

Prohlašuji, že zdravotní stav člena **umožňuje účast na sportovní a pohybové činnosti.**

Zdravotní omezení, alergie, jiná důležitá sdělení:

.....

Akademie Bojových Umění Orlová, z.s.
Lutyňská 1623, 73514 Orlová-Lutyně



Akademie Bojových Umění Orlová



akademie_bojovych_umeni_orlova

IC: 23334941

Tel: +420 605 259 050

Email: abuorlova@gmail.com



[abu.orlova](https://www.abuorlova.cz)

www.abuorlova.cz



4. Členství a souhlas

Podáním této přihlášky žádám o přijetí za člena **Akademie bojových umění Orlová z. s.** a zavazuji se:

- dodržovat stanovy, vnitřní řád a pokyny trenérů,
- řádně hradit členské příspěvky,
- dbát na bezpečnost a slušné chování.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle platných právních předpisů (GDPR) výhradně pro účely vedení členské evidence a činnosti spolku.

5. Souhlas se záznamy

Souhlasím s pořizováním fotografií a videozáznamů z tréninků a akcí spolku pro propagační a prezentační účely.

6. Prohlášení

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s podmínkami členství a že uvedené údaje jsou pravdivé.

V Orlové dne:

Podpis člena / zákonného zástupce:

.....

