

## **PŘIHLÁŠKA: ČLEN PRO SPORT A ZDRAVÍ**

**Jméno, příjmení, titul** \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_

**Trvalé bydliště**

Ulice,č.p. \_\_\_\_\_ Obec \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

**Korespondenční adresa**

Ulice,č.p. \_\_\_\_\_ Obec \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

**Kontaktní údaje**

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že souhlasím s platnými stanovami PRO SPORT A ZDRAVÍ

Prohlašuji, že jsem plně způsobilý k právním úkonům.

Hlásím se do místní organizace \_\_\_\_\_ v kraji \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

Podpisem přihlášky dávám souhlas se zpracováním osobních údajů.