



**PŘIHLÁŠKA ČLENA OBLASTNÍHO SVAZU
ASOCIACE MALÉHO FOTBALU ČR, z. s.**



| | |
|---|--|
| Název oblastního svazu*: | IČ*: |
| Jméno a příjmení*: | Registrační číslo: (vyplní svaz) |
| Název klubu*: | Místo narození: |
| Datum narození*: | Rodné číslo*: |
| Trvalé bydliště*: (ulice, číslo domu, PSČ, město) | |
| Přechodné bydliště: (ulice, číslo domu, PSČ, město) | Národnost: |
| Telefonní číslo: | E - mail: |
| Název sociální sítě: (Facebook, Twitter, příp. jiné a profilové jméno) | Pohlaví (muž/žena): |
| * Povinné údaje | Zaměstnání: |

Já, níže podepsaný, čestně prohlašuji, že vyvíjím činnost ve výše uvedeném oblastním svazu (dále jen „OS“) registrovaném v Asociaci malého fotbalu České republiky, z. s. (dále jen jako „AMF ČR“) na vlastní nebezpečí a plně zodpovídám za svůj zdravotní stav. Čestně prohlašuji, že v případě jakýchkoli zdravotních či jiných problémů souvisejících s mým zdravotním stavem při činnosti v OS nevznesu vůči OS ani AMF ČR žádné finanční ani jiné nároky. Potvrzuji, že do OS a následně AMF ČR vstupuji dobrovolně a souhlasím se svou registrací ve výše uvedeném OS.

Svým podpisem níže potvrzuji, že beru na vědomí a plně souhlasím s textem samostatného dokumentu - **INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ A SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**.

Prohlašuji, že jsem si text této přihlášky pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

| | |
|-----------------------------|--|
| Datum: | Podpis vedoucího týmu nového člena: |
| Podpis nového člena: | Podpis rodičů (u hráčů mladších 18 let): |

Přílohy: !!! Nezbytnou součástí přihlášky člena je 1 ks originální a nepoškozené fotografie o rozměrech na občanský průkaz, registrační poplatek za účelem vyhotovení registrace hráče a členský příspěvek. Výše obou těchto poplatků je stanovena Sazebníkem poplatků a odměn, který je zveřejněn na stránkách výše uvedeného oblastního svazu !!!

| | |
|---|--|
| Správce osobních údajů: | Podpis Správce osobních údajů: |
| Kontakt na Správce osobních údajů: | Podpis zástupce oblastního svazu: |