

## PŘIHLÁŠKA ZA ČLENA SK Neslyšících Plzeň, z.s.

**Příjmení:**

**Jméno:**

**Rodné číslo:**

							/				
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

**Datum narození:**

		.		.					
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--

**Ulice, č.p./č.o.:**

**Město:**

**PSČ:**

--	--	--	--	--

**Mobil:**

+	4	2												
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**E-mail:**

Neslyšící

Nedoslýchavý

KI

Slyšící

### SOUHLAS

Žadatel svým podpisem prohlašuje, že souhlasí se zpracováním a evidencí svých osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a s využitím rodného čísla podle zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel, v platném znění, a to pro potřeby SK Neslyšících Plzeň, z.s.

Žadatel o členství v SK Neslyšících Plzeň, z.s. dále stvrzuje, že mu byla dána možnost se formou videí v českém znakovém jazyce, psaném textu nebo ve zvukové podobě se seznámit se stanovami SK Neslyšících Plzeň, z.s., členským řádem SK Neslyšících Plzeň, z.s., a případnými aktuálními předpisy klubu, což i udělal a svým podpisem prohlašuje, že se zavazuje k respektování a dodržování výše uvedených dokumentů.

Žadatel byl informován o výši členského příspěvku a své povinnosti ho uhradit na účet číslo 2101137726/2010 nebo osobně pokladnímu klubu SK Neslyšících Plzeň, z.s.

Žadatel prohlašuje, že jím uvedené údaje jsou úplné a pravdivé. Případné změny osobních údajů neprodleně ohlásí sekretariátu klubu SK Neslyšících Plzeň, z.s..

V případě ukončení členství je žadatel povinen o svém rozhodnutí informovat e-mailem odeslaným na emailovou adresu sknplzen@gmail.com nebo dopisem předaný předsedu SK Neslyšících Plzeň, z.s

V ..... dne .....

Razítko :

Podpis předsedy:

vlastnoruční podpis

(u osob mladších 15 let souhlas zákonného zástupce)