

Přihláška - žádost o členství

ŠKOLA TAEKWONDO ITF NA-MU



OSOBNÍ ÚDAJE:

Jméno:	.....
Příjmení:	.....
Rodné číslo	.....

KONTAKTNÍ ÚDAJE

Bydliště

ulice, č.p.:	.....
Obec:	.....
PSČ	.....

Telefon (CVIČENEC)	.....
Telefon (RODIČE)	.....

E-mail:
---------	-------

DATUM * NEVYPLŇOVAT

Podání přihlášky:	.....
Přijetí přihlášky:	.....
Udělení členství:	.....
Ukončení členství:	.....

ZDRAVOTNÍ STAV * NUTNÉ VYPLNIT

Poznámky týkající se zdravotního stavu cvičence - PROBLÉMY A NEMOCI, které mohou ovlivnit trénink, nebo které mohou mít vliv na stav cvičence při fyzické zátěži

.....
.....
.....

UŽÍVANÉ LÉKY * NUTNÉ VYPLNIT

.....
.....

DATUM, PODPIS

cvičence nebo zákonného zástupce (pokud je cvičenec nezletilý)

Svým podpisem potvrzuji, že údaje zde uvedené jsou pravdivé a že jsem se seznámil (-a) se všemi údaji v přihlášce.

DŮLEŽITÉ:

Odevzdáním této kompletně vyplněné přihlášky žádáte o členství ve Škole TAEKWONDO ITF NA-MU a zavazujete se dodržovat zásady a slib TAEKWONDO ITF, dodržovat povinnosti člena, zejména včas a řádně hradit členské příspěvky. Svým podpisem na této přihlášce dáváte souhlas se zpracováním a evidencí Vašich údajů/údajů člena pro potřeby školy NAMU a Českého svazu Taekwondo ITF a aby tyto organizace zpracovávaly a evidovaly Vaše osobní údaje v souvislosti s Vaším členstvím a v souladu se zák. č. 101/2000 Sb. Tyto údaje mohou být dále použity pro účely poskytování informací o členské základně Mezinárodní federaci ITF, Českému svazu Taekwondo ITF, ČUS (dříve ČSTV), institucím státní správy nebo jiným oprávněným subjektům. Tyto údaje je škola oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení členství. Členství vzniká až přijetím této přihlášky orgány spolku. Pokud nedojde k odmítnutí členství do 14 dnů od odevzdání kompletně vyplněné přihlášky, členství je účinné včetně všech práv a povinností z toho vyplývajících. Podpisem této přihlášky člen výslovně souhlasí s tím, aby obrazové a zvukové materiály pořízené v souvislosti s činností spolku, na kterých je člen vyobrazen nebo jinak zaznamenán, byly využity pro potřeby spolku, propagace jeho činnosti, Taekwonda a pro marketingové účely spojené s činností spolku.

Evidenční karta člena Českého svazu Taekwon-Do ITF

internet

Jméno a příjmení	Rodné číslo
.....

Trvalé bydliště	tel.:
.....

Škola Taekwon-Do	Od roku:
.....

Souhlasím s tím, aby ČST ITF zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté v souvislosti s mým členstvím v Taekwon-Do ITF. Dále souhlasím s tím, že ČST ITF je oprávněn poskytovat mé osobní údaje do centrální evidence ČSTV (identifikace sportovce při soutěžích apod.) Údaje je ČST ITF oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení mého členství v ČST ITF.

Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení § 11 zák. č. 101/2000 Sb.

Dne	Podpis
.....

zde odstříhnete, ústřížek si uschováte:

Název ŠKOLY:	ŠKOLA TAEKWONDO TIF NA-MU
webové stránky s informacemi:	WWW.NA-MU.CZ
informace o platbách členských příspěvků a variabilních symbolech (záložka platby)	http://www.na-mu.cz/jak-zacit
Platby členských příspěvků - pololetní nebo roční (školní rok) - viz. info o platbách, pouze převodem na účet	
rozpis tréninků:	http://www.na-mu.cz/kde-cvicime
kontaktní údaje:	hlavní trenér a předseda školy Jan WEIDLICH 603484719 trenér Mgr. Lada OBERREITEROVÁ 777902895 e-mail školy info@na-mu.cz

KOMPLETNĚ VYPLŇENOU PŘIHLÁŠKU A EVIDENČNÍ KARTU ČLENA ODEVZDEJTE TRENÉROVI

EVIDENČNÍ KARTU ČLENA ČESKÉHO SVAZU VYPLŇTE POUZE TEHDY, POKUD JEŠTĚ NEJSTE ČLENY ČESKÉHO SVAZU TAEKWONDO ITF (např. v jiném oddíle). STAČÍ 1X.