



**PŘIHLÁŠKA ČLENA
DO ASOCIACE MALÉHO FOTBALU ČESKÉ REPUBLIKY, z. s.**



OBLASTNÍ SDRUŽENÍ:
SVAZ MALÉHO FOTBALU BLANENSKO, z.s
IČ: 22898352



JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ID HRÁČE: (přidělí svaz)

RODNÉ ČÍSLO:

POHLAVÍ: MUŽ ŽENA

DATUM NAROZENÍ:

MÍSTO NAROZENÍ:

ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ: (ulice, číslo domu, PSČ, město)

TELEFONNÍ ČÍSLO:

EMAILOVÁ ADRESA:

Zdravotní stav: Já níže podepsaný čestně prohlašuji, že vyvíjím činnost v Asociaci malého fotbalu České republiky, o. s. a jeho oblastním svazu (v obou případech 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 této organizaci nevznesu vůči sdružení AMF ČR žádné finanční ani jiné nároky.

Potvrzuji, že do AMF ČR vstupuji dobrovolně a souhlasím s vyhotovením registrační karty ve výše uvedeném klubu. Stejně tak poskytuji dobrovolně AMF ČR své osobní údaje ke zpracování pro neziskové účely na dobu neurčitou. Souhlasím s uveřejněním výše uvedených údajů v médiích k neziskovým účelům, spojených s činnostmi, které občanské sdružení AMF ČR vykonává. Dále souhlasím se zasíláním novinek z oblasti malého fotbalu, partnerů AMF ČR a informací podpory malého fotbalu se týkajících. Souhlasím se zveřejněním mé fotky na internetu k neziskovým účelům AMF ČR, jako je např. elektronická soupiska týmu apod. Dále souhlasím s tím, že je AMF ČR oprávněna poskytovat mé výše uvedené údaje do střešní centrální evidence příslušného sportovního svazu (Evropská a Světová federace malého fotbalu) a také pro účely MŠMT a dalších organizací, které jsou spojeny s podporou malého fotbalu. Za uveřejnění výše uvedených údajů nevznesu vůči AMF ČR žádné finanční ani jiné nároky. AMF ČR prohlašuje, že s osobními údaji člena bude nakládat v souladu se Zákonem o ochraně osobních údajů, §11 zákona č. 101/2000Sb. AMF ČR a jeho oblastní svazy si vyhrazují právo změny názvu. Svým podpisem potvrzuji správnost veškerých mnou uvedených údajů v této přihlášce a potvrzuji, že budu respektovat a dodržovat pravidla, řády a další interními dokumenty, které AMF ČR vydala. Veškeré dokumenty a jejich znění je zveřejněno na oficiálních internetových stránkách výše uvedeného oblastního svazu nebo AMF ČR.

PODPIS NOVÉHO ČLENA:

NÁZEV TÝMU:

PODPIS 1 Z RODIČŮ: (u hráčů mladších 18-ti let)

DATUM:

PODPIS VEDOUCÍHO TÝMU:



RAZÍTKO A PODPIS STATUTÁRNÍHO ZÁSTUPCE OBLASTNÍHO SVAZU: