

FUTSAL KARVINÁ - SOUPISKA A PŘIHLÁŠKA

NÁZEV DRUŽSTVA:		ROČNÍK:	2025	SOUTĚŽ:	KLP 2025
PŘÍJMENÍ A JMÉNO:		TRVALÉ BYDLIŠTĚ:	DATUM NAROZENÍ:		PODPIS*:
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Trenér					
Masér					
Lékař					
PŘÍJMENÍ A JMÉNO VEDOUcíHO:		TELEFON:	E-MAIL:		
TRVALÉ BYDLIŠTĚ:		PODPIS:			

* PROHLÁŠENÍ A PŘIHLÁŠKA HRÁČE: POKUD NEJSEM ČLEMEM SPOLKU FUTSAL KARVINÁ Z.S., TAK TÍMTO PODÁVÁM PŘIHLÁŠKU DO SPOLKU A ŽÁDÁM O ČLENSTVÍ. DÁLE SVÝM PODPISEM DÁVÁM SOUHLAS S VYUŽÍVÁNÍM A ZPRACOVÁNÍM SVÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ VÝHRADNĚ PRO ÚČELY SPOLKU A PRO ÚČELY MÉ ÚČASTI V SOUTĚŽÍCH KARVINSKÉ FUTSALOVÉ LIGY A TO NA ZÁKLADĚ ZÁKONA, PODLE PŘEDPISŮ EU, PODLE STANOV, PŘEDPISŮ A ŘÁDŮ FUTSAL KARVINÁ A TO PO CELOU DOBU MÉHO ČLENSTVÍ VE SPOLKU.

NÁZEV DRUŽSTVA:		ROČNÍK:	2025	SOUTĚŽ:	KLP 2025
	PŘÍJMENÍ A JMÉNO:	TRVALÉ BYDLIŠTĚ:		DATUM NAROZENÍ:	PODPIS*:
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					

* PROHLÁŠENÍ A PŘIHLÁŠKA HRÁČE: POKUD NEJSEM ČLEMEM SPOLKU FUTSAL KARVINÁ Z.S., TAK TÍMTO PODÁVÁM PŘIHLÁŠKU DO SPOLKU A ŽÁDÁM O ČLENSTVÍ. DÁLE SVÝM PODPISEM DÁVÁM SOUHLAS S VYUŽÍVÁNÍM A ZPRACOVÁNÍM SVÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ VÝHRADNĚ PRO ÚČELY SPOLKU A PRO ÚČELY MÉ ÚČASTI V SOUTĚŽÍCH KARVINSKÉ FUTSALOVÉ LIGY A TO NA ZÁKLADĚ ZÁKONA, PODLE PŘEDPISŮ EU, PODLE STANOV, PŘEDPISŮ A ŘÁDŮ FUTSAL KARVINÁ A TO PO CELOU DOBU MÉHO ČLENSTVÍ VE SPOLKU.