PRIHLÁŠKA

**za dočasného člena občianskeho združenia**

**Klub krasokorčuľovania Liptovský Mikuláš, Vajanského 4631/13B, 031 01 Liptovský Mikulášč**

Meno a priezvisko : ………………………………………………………………………….

Dátum narodenia : …………………………………………………………………………..

Bydlisko : ……………………………………………………………………………

Email : ……………………………………………………………………………

Telefón : ……………………………………………………………………………

 Svojím podpisom sa zaväzujem, že budem dodržiavať stanovy a všetky platné normy občianskeho združenia Klub krasokorčuľovania Liptovský Mikuláš.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov, týmto svojim podpisom dávam Klubu krasokorčuľovania Liptovský Mikuláš súhlas:

* na spracovanie mojich osobných údajov, resp. údajov môjho dieťaťa v rozsahu potrebnom pre potreby KK LM a činnosti SKrZ
* na poskytnutie informácií o zdravotnom stave môjho dieťaťa/mojom zdravotnom stave výhradne za účelom potvrdenia zdravotnej spôsobilosti vykonávať krasokorčuľovanie
* s použitím zvukových, obrazových a video záznamov z podujatí, na ktorých sa moje dieťa zúčastní/zúčastním.

V Liptovskom Mikuláši, dňa ……………….. …………………………………………..

 podpis žiadateľa

Prihláška prijatá dňa :

Obdobie dočasného členstva: ...........................................................................

Prihláška schválená dňa : ………………………………………………..

 podpis predsedu klubu