

Členská karta



České federace Powerchair Hockey, z. s.

Jméno	
Příjmení	
Datum narození	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Přechodné bydliště	
Telefon	
E-mail	

Zákonný zástupce (do 18 let)	
Telefon	
E-mail	

Číslo občanského průkazu	
Platnost OP	

Průkaz TP, ZTP, ZTP/P	
Číslo průkazu	
Platnost průkazu	

Číslo bankovního účtu	
-----------------------	--

Klubová příslušnost	
Hraji / jsem členem od roku	
Typ sportovního vozíku	

Přihlašuji se za člena ČFPH, z.s. a souhlasím se zpracováním osobních údajů.

Vstupuji do ČFPH dobrovolně, beru na vědomí a zavazuji se dodržovat Stanovy, řády, směrnice a ostatní předpisy ČFPH, z.s. a podřizovat se rozhodnutím orgánů ČFPH z.s. Souhlasím se zpracováním osobních údajů podle směrnice vydané Českou federací Powerchair Hockey, z.s., zveřejněnou na webové stránce www.powerchairhockey.cz. Zavazuji se informovat VV ČFPH, z.s. při změně zde uvedených údajů.

Datum:

Podpis člena*:

* (u členů mladších 18 let podpis zákonného zástupce)