

*Přihláška
do taneční skupiny Freedom*

Jméno a příjmení
Adresa + PSČ
Telefon
E-mail:
Datum narození
Rodné číslo
Zdravotní pojišťovna

Údaje o matce

(u plnoletých není zapotřebí)

Jméno a příjmení
Adresa + PSČ
Telefon
E-mail:
Telefon do zaměstnání

Údaje o otci

(u plnoletých není zapotřebí)

Jméno a příjmení
Adresa + PSČ
Telefon
E-mail:
Telefon do zaměstnání

V Ústí nad Labem dne

Tanečník nebo jeho zákonný zástupce stvrzuje svým podpisem souhlas se zpracováním osobních údajů pro potřeby TS Freedom ve smyslu zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

Zároveň souhlasí s pořizováním fotodokumentace za účelem prezentace a dokladování činnosti TS Freedom.

.....
podpis tanečníka (popř.zákonného zástupce)