

Přihláška právnické osoby



mimo sportovních klubů do České federace Powerchair Hockey, z. s.

Název	
Ulice a č. p.	
Město	
PSČ	
IČ	
Statutární zástupce	
Telefon	
E-mail	

Přihlašuji se za člena ČFPH

Souhlasím ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění, se shromažďováním, evidencí, úschovou a zpracováním shora uvedených osobních údajů. Vstupuji do ČFPH dobrovolně, beru na vědomí a zavazuji se dodržovat Stanovy, Směrnici ČFPH o ochraně osobních údajů zveřejněnou na internetových stránkách www.powerchairhockey.cz, ostatní předpisy ČFPH a podřizovat se rozhodnutím orgánů ČFPH.

Datum:

Podpis*:

* statutární zástupce