

Členská karta



České federace Powerchair Hockey, z.s.

Jméno:	
Příjmení:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Adresa trvalé bydliště:	
Přechodné bydliště:	
Telefon:	
Email:	

Zákonný zástupce: (u mladších 18 let)	
--	--

Občanský průkaz:	
Číslo průkazu:	
Platnost do:	

Průkaz mimořádných výhod:	
Typ průkazu:	
Číslo průkazu:	
Platnost do:	

Číslo účtu:	
--------------------	--

Klubová příslušnost:	
Hraji/jsme členem od roku:	
Typ vozíku:	

Souhlasím se zpracováním osobních údajů:

Souhlasím se zpracováním osobních údajů podle směrnice vydané Českou federací Powerchair Hockey, z.s., zveřejněnou na webové stránce ČFPH, z.s. www.powerchairhockey.cz. Podpisem stvrzuji, že jsem se s touto směrnicí seznámil/a, a beru ji na vědomí.

Datum:	Podpis člena:
<i>(u členů mladších 18 let podpis zákonného zástupce)</i>	