



ŠKOLA VOLEJBALU

Přihláška

(Prosíme vyplňte všechny údaje čitelně)

Dítě	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Rodné číslo	
Adresa trvalého pobytu	
Ulice a číslo popisné	
Město	
Zákonný zástupce	
Jméno a příjmení matky telefon email	
Jméno a příjmení otce telefon email	
V Č. Budějovicích dne	

Podpisem přihlášky do klubu Škola volejbalu z. s. souhlasím:

- se všeobecnými podmínky klubu, které se týkají zejména GDPR, dalších ustanovení a podmínek stanovených Českým volejbalovým svazem („ČVS“);
- se zřízením e-mailové adresy, spravované klubem, sloužící výlučně k registraci/obnovení registrace do ČVS („klubový e-mail“)

podpis zákonného zástupce