



**PŘIHLÁŠKA ČLENA DO OBLASTNÍHO SVAZU
ASOCIACE MALÉHO FOTBALU ČR, z. s.**



Oblastní svaz*: Pardubická malá kopaná z.s. PAMA KO	IČ*: 48159123
Jméno a příjmení*:	Registrační číslo: (vyplní svaz)
Název klubu*:	Místo narození*:
Datum narození*:	Rodné číslo*:
Trvalé bydliště*: (ulice, číslo domu, PSČ, město)	
Přechodné bydliště: (ulice, číslo domu, PSČ, město)	Národnost*:
Telefonní číslo*:	E - mail*:
Název sociální sítě: (Facebook, Twitter, příp. jiné a profilové jméno)	Pohlaví (muž/žena):
	Zaměstnání:

*** Povinné údaje**

Já, níže podepsaný, čestně prohlašuji, že vyvíjím činnost ve výše uvedeném oblastním svazu (dále jen „OS“) registrovaném v Asociaci malého fotbalu ČR, z. s. (dále jen jako „AMF ČR“) na vlastní nebezpečí a plně zodpovídám za svůj zdravotní stav. Čestně prohlašuji, že v případě jakýchkoli zdravotních či jiných problémů souvisejících s mým zdravotním stavem při činnosti v OS nevnesu vůči OS ani AMF ČR žádné finanční ani jiné nároky. Potvrzuji, že do OS a následně AMF ČR vstupuji dobrovolně a souhlasím se svou registrací ve výše uvedeném OS.

Svým podpisem níže potvrzuji, že beru na vědomí a plně souhlasím s textem dokumentu „Informace o zpracování osobních údajů a souhlas se zpracováním osobních údajů“, který jsem obdržel/la spolu s touto přihláškou.

Prohlašuji, že jsem si text této přihlášky pečlivě přečetl/la, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

Datum:	Podpis prezidenta klubu:
Podpis nového člena:	Podpis zákonného zástupce (u hráčů mladších 18 let):

Podpis zástupce oblastního svazu:

Přílohy: !!! Nezbytnou součástí přihlášky člena je 1 ks originální a nepoškozené fotografie o rozměrech na občanský průkaz, registrační poplatek za účelem vyhotovení registrace hráče a členský příspěvek. Výše obou těchto poplatků je stanovena Sazebníkem poplatků a odměn, který je zveřejněn na stránkách výše uvedeného oblastního svazu !!!