



Žádost/souhlas zákonného zástupce o registraci hráče FAČR



Údaje o registrovaném hráči/hráče:

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Státní příslušnost:

Rodné číslo:

Stát narození:

Trvalý pobyt:

Ulice a číslo popisné:

Město:

PSČ:

Město narození:

Údaje zákonného zástupce:

Jméno:

Příjmení:

Email:

Telefon:

Vyplňte hůlkovým písmem!

Svým podpisem souhlasím se zpracováním osobních údajů syna/dcery pro registraci jako člena FAČR a zároveň souhlasím s registrací jako hráče klubu TJ Byšice, z.s. (ID klubu 2060011).

V Dne

Podpis zákonného zástupce