

**ČESKÁ OBLAST BOXU ČESKÉ BOXERSKÉ ASOCIACE, POBOČNÝ SPOLEK
ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA**

Úplný název spolku	
IČO:	
Adresa sídla spolku	
Ulice:	
Město:	
PSČ:	
Doručovací adresa (pokud se liší od sídla spolku)	
Adresa tělocvičny:	
Webová adresa:	
e-mail:	
Telefon:	
Kontaktní osoba	
Jméno:	
Příjmení:	
Funkce:	

Česká oblast boxu České boxerské asociace, pobočný spolek (dále jen „**Pobočný spolek**“), je dobrovolným pobočným spolkem sdružující boxerské oddíly v rámci oblasti Čechy při České boxerské asociaci. Prohlašuji, že splňuji podmínky členství a беру на vědomí, že z mého členství vyplývá dodržování stanov Pobočného spolku a stanov České boxerské asociace, z.s., jakožto i etického kodexu. Podpisem přihlášky k členství v Pobočném spolku беру на vědomí, že Pobočný spolek jako správce ve smyslu příslušných právních předpisů zpracovává zejména mé shora uvedené osobní údaje a dále údaje související s členstvím v Pobočném spolku za účelem vedení databáze členů Pobočného spolku a dále za účelem zasílání sdělení o akcích pořádaných Pobočným spolkem způsobem vyplývajícím z účelu zpracování. Veškeré podrobnosti o zpracování mých osobních údajů (zejména podrobné informace o účelech, rozsahu, době zpracování a mých právech) v souvislosti se zpracováním osobních údajů mohou nalézt na webových stránkách Pobočného spolku.

Datum a podpis

Jméno Příjmení
Funkce