

Aktualizace údajů člena
PK MASTERS Ústí nad Labem, z.s.

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Email:

Telefon:

Potvrzuji správnost všech údajů a svým podpisem uděluji výše uvedenému klubu dle zákona 110/2019 Sb. souhlas se zpracováním osobních údajů a to jen výhradně pro potřeby klubu.

Svým podpisem dále stvrzuji, že nesu odpovědnost za absolvování tělovýchovně lékařské prohlídky nutné pro účast na organizovaných závodech a závodů se účastním na vlastní riziko. PK MASTERS Ústí nad Labem, z. s. nenesse odpovědnost za případné poškození zdraví nebo úmrtí při organizovaném plavání.

Dne:

Podpis: