**Přihláška pro nové členy**

**Nový člen**

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

**Zákonný zástupce**

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Tel. kontakt:

E-mail:

Facebook:

**Poplatek za členství: 300 Kč/rok**

**Tímto dávám souhlas svým podpisem neziskové mažoretkové organizaci Dynamic Fryšták z.s. ke zpracování osobních údajů, pořizování fotografií a videonahrávek mého dítěte, které osvědčují jeho úspěchy v soutěžích nebo účast na veřejných vystoupeních.**

V ………………………………

Dne ………………………….

…………………………………………

Podpis zákonného zástupce