

ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA

TERMÍN 1.7. – 8.7.2017

VEK: 7-10 a 11-14

ÚDAJE DIEŤAŤA

MENO DIEŤAŤA:

PRIEZVISKO DIEŤAŤA:

DÁTUM NARODENIA:

BYDLISKO:

FUTBALOVÝ KLUB:

OBĽÚBENÝ POST:

VEĽKOSŤ DRESU:

KONTAKTNÉ ÚDAJE RODIČA

TELEFÓNNÉ ČÍSLO (rodiča):

E-MAIL (rodiča):

PLATOBNÉ ÚDAJE

PLATBA : 330 Eur/osoba

ČÍSLO ÚČTU IBAN: SK74 7500 0000 0040 0817 1507

VS : dátum narodenia dieťaťa

SPRÁVA PRE PRIJÍMATEĽA : Meno a priezvisko dieťaťa

POZNÁMKA/ŠPECIÁLNA POŽIADAVKA:

 \*vyplnením dávam súhlas so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov v súlade so zákonom § 28 č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a spôsobe ich uplatnenia pre účely Tittel football camp 2017