

# PŘIHLÁŠKA K ČLENSTVÍ



Číslo:

## VYPLŇUJE PŘISPÍVAJÍCÍ ČLEN:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Adresa:

Telefon tanečnický:

Telefon rodičů:

E-mail tanečnický:

E-mail rodičů:

(vyplní mladší 15 let)

## VYPLŇUJE A-STYL:

POL.	KURZ	PŘÍSPĚVEK	DATUM	DOKLAD	VYŘÍDIL	POZNÁMKA

Beru na vědomí, že prostory A-Styl Centra jsou z důvodu bezpečnosti monitorovány kamerovým systémem (chodba, bar, cvičební sál, solná jeskyně) s tím, že správce tohoto systému je držitelem povolení dle zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Svým podpisem potvrzuji (nutné pro evidenci v ČUS), že provozovatel A-Styl Centra mě na tuto skutečnost upozornil, a že dávám souhlas se zpracováním svých osobních údajů pro potřeby A-Styl Centra a jeho smluvními partnery dle ust. paragrafu písm. h) zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění. Souhlasím s použitím videozáznamů či fotografií mé osoby pro marketingové potřeby A-Styl Centra Liberec či P.J. Art Production s.r.o. Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a se zásadami a pravidly bezpečného a ohleduplného chování v prostorách A-Styl Centra, kterými se budu řídit tak, aby nebyla mou činností způsobena škoda mně, A-Styl Centru či třetím osobám. Dále jsme byla seznámena s provozním řádem A-Styl Centra.

VYPLŇUJE ČLEN (u osob mladších 15 let podepisuje zákonný zástupce):

DATUM:

PODPIS: