



# PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI

jednotlivce do Českomoravského svazu hokejbalu (ČMSHb)  
nebo žádost prodloužení registrace v ČMSHb

## ZÁKLADNÍ ÚDAJE OSOBY (všechny údaje jsou povinné, vyplňujte hůlkovým písmem)

Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>ČÍSLO REGISTRACE</b> (v případě nové registrace vyplňuje Registrační úsek) <input type="text"/> OD: <input type="text"/> PSČ: <input type="text"/>
Příjmení:	<input type="text"/>	
Jméno:	<input type="text"/>	
Ulice:	<input type="text"/>	
Město:	<input type="text"/>	
Telefon:	<input type="text"/>	
E-mail:	<input type="text"/>	

## TYP PRŮKAZU A DÉLKA REGISTRACE (požadovanou variantu vyznačte X)

<b>PRŮKAZ HRÁČE</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRŮKAZ FUNKCIONÁŘE</b> <input type="checkbox"/>
REGISTRACE DO KONCE SEZONY (1 ROK) <input type="checkbox"/>	PRŮKAZ FUNKCIONÁŘE <input type="checkbox"/>
REGISTRACE DO KONCE SEZONY A DALŠÍ 4 SEZONY (5 LET) <input type="checkbox"/>	PRŮKAZ VEDOUCÍHO DRUŽSTVA <input type="checkbox"/>

## REGISTRACE DO ODDÍLU (uved'te úplné informace)

Název oddílu:	<input type="text"/>
Kód oddílu v ČMSHb:	<input type="text"/>
Příjmení a jméno funkcionáře:	<input type="text"/>
Podpis funkcionáře:	<input type="text"/>
	Razítko oddílu

## PROHLÁŠENÍ

### Přihlašuji se za člena ČMSHb.

Souhlasím s tím, aby ČMSHb zpracovával (elektronicky i písemně) a evidoval mé osobní údaje poskytnuté v souvislosti s mým členstvím a činností v hokejbale. Dále souhlasím s tím, že ČMSHb je oprávněn poskytovat mé osobní údaje (v nezbytné míře) do centrální evidence MŠMT, ČOV a ČUS. Toto oprávnění vyplývá z technicko organizačních důvodů (identifikace sportovce při soutěžích apod.). ČMSHb je oprávněn zpracovávat a evidovat mé údaje i při ukončení členství v ČMSHb. Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zák.č.101/2000 Sb., a že nejsem v hokejbale dosud registrován, nebo platnost mé registrace vypršela. Vstupuji do ČMSHb dobrovolně, beru na vědomí a zavazuji se dodržovat stanovy, řády a směrnice ČMSHb a podřizovat se rozhodnutím orgánů ČMSHb.

Datum: .....

Podpis sportovce: .....  
(U osob mladších 18-ti let podpis jeho zákonného zástupce)

### Vyplňuje registrační úsek:

Funkcionář: .....  
Podpis: .....  
Zpracováno dne: .....

Razítko registračního úseku