# **oddílová přihláška**

škola Taekwon-Do ITF Dallyon, z.s.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno:** |  | **Příjmení:** |  |
| **Rodné číslo:** |  |  |  |
| **Email:** |  | **Telefon:** |  |

**Poznámka:** např. zdravotní omezení

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adresa trvalého bydliště** |  |  |  |
| Ulice a č.p.: |  |  |  |
| Město: |  | PSČ: |  |

Souhlasím se zpracováním osobních údajů školou Dallyon a registrací na Český svaz Taekwon-Do ITF, z. s. (zakroužkujte)

Ne

ANO

Datum a místo:

Podpis: