****

**PRIHLÁŠKA ZA RIADNEHO ČLENA**

**Priezvisko:** .................................................................... **Meno:** .....................................................

**Dátum narodenia:** ....................................................... **Rodné číslo:** ....................... **/** .................

**Miesto narodenia:** ....................................................... **Štátna príslušnosť**: ...............................

**Titul:** pred: ........................... za: ................... **Národnosť**: ............................................

**Adresa:** ......................................................................... **Obec:** ..........................................

**Okres:** ........................................................................... **PSČ:** ...........................................

**Mobil:** .................................................... **e-mail:** ...........................................................................



**Prihlasujem sa za riadneho člena SZTŠ** a prehlasujem, že v prípade prijatia sa zaväzujem dodržiavať jeho Stanovy, Finančný poriadok, Organizačný poriadok, Súťažný poriadok, ako aj uznesenia a nariadenia všetkých orgánov SZTŠ.

Prehlasujem, že chcem byť členom tanečného klubu registrovaného v SZTŠ:

**Názov klubu:** ....................................................................................................................................

* sekcia tanečného športu
* sekcia akrobatického rock and rollu a boogie woogie
* sekcia módnych tancov a disciplín IDO

Vyplnením prihlášky dávam v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. v znení neskorších predpisov súhlas SZTŠ na spracovanie mojich osobných údajov v rozsahu tohto formulára za účelom evidencie športovcov a poskytnutia údajov na tento účel aj Ministerstvu školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky. Som si vedomý/-á svojich práv a svoje osobné údaje poskytujem dobrovoľne. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do odvolania s tým, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať písomnou formou na adresu SZTŠ.

.............................................. .............................................. ..............................................

**dátum pečiatka a podpis podpis člena**

**zodpovedného zástupcu TK resp. zákonného zástupcu**

(u osôb mladších ako 18 rokov)

**Záznam SZTŠ**



Člen SZTŠ od:

Evidenčné číslo:

Podpis za SZTŠ: