

Příhláška na školení „Trenér basketbalu II“

A. Údaje o účastníkovi

Příjmení, jméno a titul

Datum narození:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště:

Národnost:

Kontaktní adresa (je-li odlišná):

E-mail:

Telefon:

B. Další informace (příslušnou odpověď zakroužkujte)

- | | | | | | | |
|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1. Absolvované školení TB-I | ANO | NE | | | | |
| 2. Trenérská praxe | U10 | U11 | U12 | U13 | U14 | U15 |

C. Prohlášení

Tímto prohlašuji, že všechny poskytnuté údaje jsou úplné a pravdivé.

V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES souhlasím se zpracováním výše uvedených údajů v informačním systému ČBF. Tyto údaje jsou v něm zpracovávány za účelem evidence členské základny, v přímé souvislosti s vystavením trenérské licence účastníka školení a dalším působením účastníka v rámci jeho členství v ČBF.

D. Podpis uchazeče

ČBF Jižní Morava

Vídeňská 9, 639 00 Brno | IČ: 22709339 | tel: +420 542 211 812 | e-mail: stk@cbfjm.cz |
www.cbfjm.cz