



Dopsání hráče na soupisku týmu:

datum:
jméno:
příjmení:
datum narození:
post:
status:

Hráč níže zapsaný:

Bere na vědomí, že bude hrát zápasy Futsalové univerzitní ligy ZČU na vlastní nebezpečí a plně zodpovídá za svůj zdravotní stav. V případě jakýchkoli zdravotních či jiných problémů souvisejících se svým zdravotním stavem při činnosti v této organizaci neveznese vůči zapsanému spolku Školní ligy futsalu Plzeň žádné finanční ani jiné nároky.

Souhlasí se zveřejněním své fotky na internetu a k neziskovým účelům SLFP, z. s. jako je např. elektronická soupiska týmu apod.

SLFP, z. s. prohlašuje, že s osobními údaji člena bude nakládat v souladu se Zákonem o ochraně osobních údajů, §11 zákona č. 101/2000Sb.