



ŽÁDOST O POVOLENÍ STŘÍDAVÉHO STARTU

Název klubu:		Číslo klubu:	
Soutěž:		Sout. období:	

Žádá tímto o povolení střídavého startu pro :

Jméno a příjmení:			
ID číslo:			
Mateřský klub:		Číslo klubu:	
Soutěž:		OFS:	

Souhlasím s tím, aby mé osobní údaje na této žádosti o povolení střídavého startu a to jméno, identifikační kód, bydliště, registrace za klub(oddíl) využíval FAČR výhradně pro mé účasti v soutěžích na základě zákona č.101/2000 Sb. a č. 133/2000 Sb. , Směrnice FAČR o ochraně osobních údajů a podle řádů a předpisů FAČR po celou dobu mé registrace ve FAČR..

Podpis hráče + u hráčů do 15 let rovněž podpis zákonného zástupce :

Vyjádření mateřského klubu :	se střídavým startem souhlasíme	
Razítko:	dva podpisy funkcionářů podle podpisových vzorů :	
 jméno, funkce, podpis	
Datum: jméno, funkce, podpis	

Vyjádření nového klubu :	se střídavým startem souhlasíme	
Razítko:	dva podpisy funkcionářů podle podpisových vzorů :	
 jméno, funkce, podpis	
Datum: jméno, funkce, podpis	