

Žiadosť o mesačnú splátku ročného poplatku

Hráč:

Meno a priezvisko

Veková kategória (zaškrtnúť)*:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Preprípravka (P012) | <input type="checkbox"/> Kadeti |
| <input type="checkbox"/> Prípravka (P3, P4) | <input type="checkbox"/> Dorastenci |
| <input type="checkbox"/> Mladší žiaci (5, 6.HT) | <input type="checkbox"/> Juniori |
| <input type="checkbox"/> Starší žiaci (7, 8.HT) | |

*Zaškrtnúť vekovo prislúchajúcu vekovú kategóriu

Zákonný zástupca:

Meno a priezvisko

telefonický kontakt:..... email:

HK HAVRANI Piešťany
Predsedovi občianskeho združenia
Hlboká 92
921 01 Piešťany

V _____, dňa _____

Vec: Žiadosť o mesačnú splátku ročného poplatku

Týmto Vás žiadam o mesačnú splátku ročného poplatku a to od (dátum / mesiac).

Dôvodom mojej žiadosti je:

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

V zmysle zákona Zák. č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj v iných dokumentoch, ktoré predložím HK HAVRANI Piešťany a ktoré súvisia so spracovaním mojej žiadosti. Vyhlasujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé a poskytnutie údajov, ako aj moja žiadosť o zľavu z rodičovského poplatku. Súhlas je daný na dobu neurčitú.

S pozdravom,

meno priezvisko (hráč)

zastúpený zákonným zástupcom (uviesť meno priezvisko)
(uvedie sa iba v prípade žiadateľa mladšieho ako 18 r.)