



Žiadosť o zníženie, odpustenie členského príspevku

KONTAKTNÉ ÚDAJE ŽIADATEĽ (ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA)

Meno a priezvisko :

Adresa :

Kontakt : Tel. kontakt: E-mail:

KONTAKTNÉ ÚDAJE HRÁČ (ČLEN „HK“)

Meno a priezvisko :

Adresa :

Kontakt : Tel. kontakt: E-mail:

Hokejová kategória :

Hlavný tréner :

Dôvod žiadosti :
VYBERTE JEDNU Z MOŽNOSTÍ

Nominácia - člen „HK“ bol nominovaný SZLH ako športovec do reprezentácie, pričom takáto reprezentačná akcia bude trvať viac ako 30 kalendárnych dní.

Zranenie - dlhodobé zranenie, ktoré hráčovi neumožňuje vykonávať tréningovú činnosť viac ako 30 dní.

Iné dôvody -

Vyplnený a podpísaný formulár: Žiadosť o zníženie, odpustenie členského príspevku rodičom je potrebné zaslať na email **mladez@hksnv.sk**, alebo doručiť na adresu sídla Hokejového klubu Spišská Nová Ves. V prípade potreby si Hokejový klub Spišská Nová Ves (ďalej len ako „HK“) vyhradzuje právo na vyžiadanie dodatočných dokumentov súvisiacich s procesom schvaľovania žiadosti. „HK“ na základe individuálneho posúdenia a po konzultácii s trénerskou radou vydá rozhodnutie do 14 dní od doručenia kompletnej žiadosti a požadovaných dokumentov.

Súhlas dotknutej osoby:

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účely spracovania žiadosti. Čestne prehlasujem, že všetky mnou uvedené údaje a predložené doklady sú pravdivé.

V:

Dňa:

PODPIS ČLENA / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

mladez.hksnv.sk
mladez@hksnv.sk



HK Spišská Nová Ves, s.r.o.

T. Vansovej 1, 052 01, Spišská Nová Ves

IČO: 17151261