

Členská přihláška České asociace discgolfu

Jméno* :

Příjmení* :

Datum Narození* :

Email* :

Členství* : základní / rozšířené

Telefon¹⁾ :

Členství PDGA : ano / ne

PDGA #²⁾ :

Adresa³⁾ :

Podáním této členské přihlášky se zavazují dodržovat stanovy české asociace discgolfu, zavazují se hradit příspěvky ve výši, četnosti a termínu stanoveném výkonnou radou české asociace discgolfu. Dále souhlasím s tím aby zástupce české asociace discgolfu (dále jen autor) pořizoval fotografie nebo audio/video záznam mé osoby (dále jen materiál) a souhlasím s užitím pořízených audio/video materiálů, ať už v podobě hmotné či digitalizované (nehmotné), a to zejména následujícím způsobem:

1. autor je oprávněn užit fotografie a video materiál pro svou vlastní potřebu a pro účely prezentace své práce.
2. dále je autor oprávněn poskytnout licenční oprávnění k užití fotografií a audio/video materiály jako svých autorských děl, třetím osobám, a to pro účely reklamní (komerční) i redakční (tzn. uveřejňování v periodickém tisku).

Dále se zavazují k tomu nepoužívat bez souhlasu výkonné rady české asociace discgolfu své autorské fotografie nebo audio/video záznamy pořízené na akcích spojených s českou asociací discgolfu pro komerční účely nebo ve smyslu, který by mohl poškodit českou asociaci discgolfu nebo její členy.

Datum* :

Podpis⁴⁾* :

* povinná pole

1) povinné pro rozšířené členství

2) aktuální nebo bývalí členové PDGA vyplní své PDGA členské číslo

3) povinné pro zájemce o PDGA členství

4) u nezletilé osoby podpis zákonného zástupce