

Přihláška
do Tělocvičné jednoty Sokol Pražský(dále jen SP)



Příjmení a jméno:

Datum narození : **Rodné číslo :**

Bydliště :

Telefon : **e-mail:**

Přihlašuji se do oddílu :

Zavazuji se řádně plnit povinnosti člena T. J. Sokol a dodržovat stanovy ČOS a absolvovat případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost.

Souhlasím podpisem přihlášky s tím, aby pro potřeby vedení spolkové evidence, pojištění a výkaznictví zvláště k získávání dotací, byla poskytnuta má osobní data v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo a adresa bydliště a to v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Datum : **Podpis:**

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Upozorňuji na to, že mám tato zdravotní omezení vč.alergie (za děti vyplní rodiče):

.....

.....

SOUHLAS RODIČŮ

Souhlasím, aby můj syn – má dcera cvičil/a, sportoval/a v T. J. Sokole Pražském.

Rodiče mají přístup do cvičebních hodin jen na první hodinu svého dítěte a pak jen na případné veřejné hodiny cvičení (netýká se oddílu R+D)-

Souhlasím s případným fotografováním mého dítěte na akcích pořádaných SP a souhlasím s případným zveřejněním takové fotografie pro účely propagace SP.

Souhlasím podpisem přihlášky s tím, aby pro potřeby spolkové evidence a výkaznictví ČOS a jejích organizačních jednotek, byla poskytnuta osobní data mého dítěte v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo a bydliště a to v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Podpis rodičů :

Zaměstnání rodičů:

