ALT SPORT ATLETICKÝ KLUB

Přihláška - školní rok 2018-119 Kladno

Příjmení	Jméno	Rodné číslo
Bydliště	**e-mail**	**Zvolený trénink** (nehodící škrtněte)
		Atletika 1x týdně - čtvrtek 18 - 19.00 Atletika /brusle 1x týdně - úterý 18 – 19.00 Atletika + brusle/atletika 2x týdně - úterý a čtvrtek 18 – 19.00
Zákonný zástupce	**mobilní telefon 1**	**mobilní telefon 2**
Doprovod:		**Dítě bude odcházet samostatně** (nehodící se škrtněte
Kdo bude dítě doprovázet	**Mobilní telefon**	Souhlasím se samostatným odchodem dítěte z tréninkových hodin a přebírám po skončení těchto hodin za dítě plnou odpovědnost. ANO NE

1.Prohlašuji, že všechny údaje jsou pravdivé a že jsem povinen nahlásit všechny změny,týkající se výše uvedeného.
2.Nejpozději na první trénink jsem povinen předat potvrzení o zdravotní způsobilosti, potvrzené lékařem a podepsanou
3. **INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ a SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ. VYTISKNOUT A PODEPSAT**
4.Souhlasím s pravidly Atletické přípravky.
5.(Ne)Souhlasím se samostatným odchodem dítěte z tréninkových hodin a přebírám po skončení těchto hodin za dítě plnou odpovědnost.
6.Souhlasím s evidencí a zpracováním poskytnutých osobních údajů pro potřeby Atletické přípravky a při účasti na závodech ve smyslu zák.č.101/2000 Sb. a občanského zákoníku.
7.Souhlasím s pořizováním fotografií z akcí Altsportu a jejich zveřejnění na webových stránkách Altsport z.s.

Datum: …… Podpis zákonného zástupce.....…….....