

**Přihláška - školní rok 2018-19****Unhošť**

<b>Příjmení</b>		<b>Jméno</b>	<b>Rodné číslo</b>
<b>Bydliště</b>		<b>e-mail</b>	<b>Zvolený trénink (podtrhněte)</b>
			Atletika 1x týdně – po Atletika 1x týdně – út, 15.00, 16.00 Atletika 1x týdně – st, 15.00, 16.00  Atletika 2x týdně - po + st (út + st) 1x týdně brusle sobota Unhošť
<b>Zákonný zástupce</b>		<b>mobilní telefon 1</b>	<b>mobilní telefon 2</b>
<b>Doprovod:</b>			<b>Dítě bude odcházet samostatně (nehodící se škrtněte)</b>
<b>Kdo bude dítě doprovázet</b>	<b>Mobilní telefon</b>	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. VYTISKNOU 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 Alt sportu a jejich zveřejnění na webových stránkách Alt sport z.s.

Datum: .....

Podpis zákonného zástupce.....