

PŘIHLÁŠKA ČLENA

SPORTUJ S RADOSTÍ

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____



Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Informace o aktivitě

Vybraný pohybový program: _____

Členský příspěvek: _____

Zdravotní informace

Zdravotní omezení / alergie / důležité informace:

Souhlas zákonného zástupce

Souhlasím s účastí dítěte na aktivitách spolku Sportuj s radostí a potvrzuji, že je způsobilý k účasti s ohledem na svůj zdravotní stav.

Beru na vědomí, že dítě je povinno dodržovat pokyny trenérů.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely evidence člena a komunikace v rámci spolku Sportuj s radostí.

Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s Podmínkami účasti.

Souhlasím s pořizováním fotografií a jejich použitím pro prezentaci aktivit (webové stránky, sociální sítě).

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce: _____