

# PŘIHLÁŠKA do ČOS

Tělocvičná jednota Sokol Doudleby nad Orlicí

Mládež do 18-ti let

Příjmení :		Jméno :	
Datum narození :		Rodné číslo :	
Adresa bydliště :			
Jméno a telefon na zákon.zástupce :			
email -			
Přihlašuji se do oddílu :		Č.člensk. průkazu :	

## PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Upozorňujeme na to, že syn/dcera má tato zdravotní omezení včetně alergií: .....

.....

otočit a vyplnit i na zadní straně

## SOUHLAS RODIČŮ

Zavazuji se, že můj syn/dcera bude řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol, dodržovat Stanovy

ČOS a absolvuje případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost.

Souhlasím, aby můj syn/dcera cvičil/a, sportoval/a v TJ Sokol Doudleby nad Orlicí.

Beru na vědomí, že rodiče mají přístup do cvičebních hodin jen na první hodinu svého dítěte a pak jen v případě

veřejné hodiny cvičení ( netýká se R+D ).

Souhlasím s případným fotografováním mého dítěte na akcích, kterých se zúčastňuje TJ Sokol a souhlasím s

případným zveřejněním takové fotografie pro účely propagace jednoty a prezentace její činnosti.

Souhlasím podpisem přihlášky s tím, aby pro potřeby vedení spolkové evidence, pojištění a výkaznictví zvláště

k získávání dotací, byla poskytnuta osobní data mého dítěte 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 rodičů/zákon.zástupce :

.....