



Přihláška ČOS do Tělocvičné jednoty Sokol Měnin mládež do 18-ti let.



Příjmení, jméno:

Datum narození: Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Telefon: E-mail:

Přihlašuji se do oddílu:

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

* Syn / dcera (dítě) nemá žádné zdravotní omezení ani alergie.

* Upozorňujeme, že syn / dcera má tyto zdravotní omezení vč. alergií:

.....
.....

SOUHLAS RODIČŮ **

Zavazuji se, že můj syn / dcera (dále jen „dítě“) bude řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol, dodržovat Stanovy ČOS a absolvuje, jsou-li požadovány, pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost.

Souhlasím, aby moje dítě cvičilo / sportovalo v Tělocvičné jednotě Sokol.

Beru na vědomí, že 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). Do hlediště vstup umožněn.

Souhlasím s případným fotografováním mého dítěte na akcích, kterých se zúčastňuje Tělocvičná jednotka Sokol a souhlasím s případným zveřejněním takových fotografií za účelem propagace a prezentace činnosti jednoty, nebo jejich jednotlivých oddílů.

Podpisem přihlášky **souhlasím** 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.

Beru na vědomí, že členství v ČOS je vždy automaticky prolongováno na následující kalendářní rok. Dále beru na vědomí, že ukončení členství je možné pouze písemně, a to doručením oznámení o ukončení členství v ČOS výboru Tělocvičné jednoty Sokol Měnin. Ukončení členství nemá vliv na úhradu členských příspěvků za daný kalendářní rok, ve kterém došlo k ukončení členství.

Kontakt na rodiče** (tel. a e-mail):

.....

Datum: Podpis rodičů**:

Číslo členského průkazu (vyplní TJ):

* nehodící se škrtněte | ** rodič, resp. zákonný zástupce