



Přihláška člena atletického oddílu

Atletika Slavkov u Brna, z.s. IČ: 03966615
Komenského nám. 1453, Slavkov u Brna 68401

Údaje o žadateli o členství:

titul, jméno a příjmení: _____

datum a místo narození: _____ rodné číslo: _____

bydliště: _____

telefon: _____ telefon zákonného zástupce: _____
(pro členy mladší 18 let)

e-mail: _____ e-mail zákonného zástupce: _____
(pro členy mladší 18 let)

Čestné prohlášení o zdravotní způsobilosti, souhlas se zpracováním osobních údajů:

Prohlašuji tímto, že výše uvedený uchazeč o členství v atletickém oddílu Atletika Slavkov u Brna, z.s. je zdravý a nemá žádná fyzická ani psychická omezení, která by jej jakkoliv limitovala ve sportovní činnosti jak na tréninku, případně na závodech. Jsem si vědom(a) toho, že uchazeč se veškerých oddílových aktivit zúčastňuje na vlastní nebezpečí a na zodpovědnost zákonného zástupce.

Údaje z této přihlášky budou použity k registraci v ČAS, která podle vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č.391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné a výchově a sportu, vyžaduje lékařskou prohlídku.

Prohlašuji, že podle lékařského posudku ze dne je výše jmenovaný uchazeč zdravotně způsobilý k atletice.

Zároveň tímto dávám souhlas se zpracováním osobních údajů dle zákona č.101/2000Sb. a násl. pro potřeby evidence uchazečů a pro publikační a propagační činnost oddílu, včetně fotodokumentace a audiovizuálního záznamu.

Datum: _____ Podpis uchazeče (zákonného zástupce): _____

Tato žádost se v případě přijetí uchazeče vyhotoví ve dvou kopiích, přičemž jednu obdrží uchazeč a jedna zůstává v evidenci atletického oddílu Atletika Slavkov u Brna, z.s.

Potvrzení o přijetí:

Ve Slavkově u Brna dne: _____

razítko a podpis předsedy oddílu