



Česká obec sokolská, Tyršův dům Újezd 450, Praha 1 – Malá Strana

PŘIHLÁŠKA

do Tělocvičné jednoty
SOKOL Klášterec nad Orlicí

Jméno a příjmení: datum narození

Bydliště:

Telefon: povolání:

Rodné číslo do oddílu:

E-mailová adresa:

Datum:

Podpis zákonného zástupce: Podpis:

Člen souhlasí podpisem přihlášky s tím, aby pro potřeby spolkové evidence a výkaznictví ČOS a jejích organizačních jednotek byla poskytnuta jeho osobní data v rozsahu – jméno, příjmení, rodné číslo, trvalé bydliště.



Česká obec sokolská, Tyršův dům Újezd 450, Praha 1 – Malá Strana

PŘIHLÁŠKA

do Tělocvičné jednoty
SOKOL Klášterec nad Orlicí

Jméno a příjmení: datum narození

Bydliště:

Telefon: povolání:

Rodné číslo do oddílu:

E-mailová adresa:

Datum:

Podpis zákonného zástupce: Podpis:

Člen souhlasí podpisem přihlášky s tím, aby pro potřeby spolkové evidence a výkaznictví ČOS a jejích organizačních jednotek byla poskytnuta jeho osobní data v rozsahu – jméno, příjmení, rodné číslo, trvalé bydliště.



Česká obec sokolská, Tyršův dům Újezd 450, Praha 1 – Malá Strana

PŘIHLÁŠKA

do ČOS - do Tělocvičné jednoty
SOKOL Klášterec nad Orlicí

Mládež do 18 let

Příjmení, jméno:

Datum narození: Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Telefon: e-mail:

Přihlašuji se do oddílu:

Číslo členského průkazu:.....

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Upozorňujeme na to, že syn (dcera) má tato zdravotní omezení vč. alergií:

.....

.....

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 – má dcera cvičil/a, sportoval/a 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).

Souhlasím s případným fotografováním mého dítěte na akcích, kterých se zúčastňuje Tělocvičná jednota 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.

Kontakt na rodiče (tel., e-mail):

Datum:

Podpis rodiče(ů).....