

Přihláška sportovního člena (mládeže)

Jméno a příjmení (dítěte).....

datum narození..... rodné číslo.....

bydliště.....

e-mail..... telefon.....

zdravotní pojišťovna..... zdravotní omezení (alergie, léky apod.).....

Tímto podávám přihlášku svého dítěte do spolku Futsal Havířov, z. s., se sídlem: Národní třída 856/1, 736 01 Havířov, a žádám o jeho přijetí jako sportovní člen tohoto spolku.

Údaje o zákonném zástupci (rodiči)

Jméno a příjmení.....

bydliště.....

e-mail..... telefon.....

Prohlašuji, že:

- dítě je zdravotně způsobilé k účasti na sportovní činnosti
- jsem povinen/a informovat trenéra o změnách zdravotního stavu dítěte
- dítě se bude řídit pokyny trenérů a pravidly klubu

Beru na vědomí, že odpovědnost trenéra za dítě trvá pouze:

- po dobu tréninku (*odpovědnost začíná zahájením tréninku a končí jeho ukončením na určeném místě*)
- během zápasů a akcí organizovaných klubem

Dopravu na tréninky a zápasy zajišťuje zákonný zástupce. V případě individuální dopravy nenese klub odpovědnost za dítě mimo dobu akce. Doprava organizovaná klubem je možná pouze po přechodí domluvě se zákonným zástupcem.

Souhlasím s pořizováním fotografií a videozáznamů dítěte pro účely prezentace klubu (webové stránky, sociální sítě apod.).

Dále potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s pravidly členství ve spolku Futsal Havířov, z. s. a zavazuji se je dodržovat.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů mých i dítěte uvedených v této přihlášce spolkem Futsal Havířov, z. s., za účelem evidence členství a zajištění činnosti spolku.

V Havířově dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce žadatele