

# PŘIHLÁŠKA do ČOS

do Tělocvičné jednoty Sokol – Smíchov II

pro mládež do 18 let

Příjmení, jméno .....

Datum narození: ..... rodné číslo: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

Přihlašuji se do oddílu: .....

Číslo členského průkazu: .....

## PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Upozorňujeme na to, že syn / dcera má toto zdravotní omezení vč. alergií:

.....  
.....

## SOUHLAS RODIČŮ

**Zavazuji se**, že můj syn / dcera bude řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol-Smíchov II, dodržovat Stanovy ČOS a absolvovat případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost.

**Souhlasím**, aby můj syn / má dcera cvičil/a, sportoval/a v Tělocvičné jednotě Sokol – Smíchov II.

**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 – Smíchov II a souhlasím s případným zveřejněním takové fotografie pro účely propagace jednoty a prezentace její činnosti.

**Podpisem** této přihlášky **souhlasím** s tím, aby pro potřeby vedení spolkové evidence, pojištění a výkaznictví, zvláště k získávání dotací, byla poskytnuta má osobní data 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 (telefon, e-mail): .....

V Praze dne: .....

Podpis rodiče(ů): .....