

# P Ř I H L Á Š K A 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.

Čestně prohlašuji a podpisem této přihlášky potvrzuji, že jsem se seznámil/a s obsahem dokumentů „Stanovy ČOS“, „Informace o zpracování osobních údajů“ a „Souhlas se zpracováním osobních údajů“ a plně souhlasím se zpracováním osobních údajů v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, adresa trvalého bydliště, telefon a email v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a v souladu vnitřními předpisy ČOS a elektronickou evidencí členské základy.

Kontakt na rodiče (telefon, e-mail): .....

.....

V Praze dne: .....

Podpis rodiče(ů): .....