**Přihláška do Tělocvičné jednoty Krásná Hora nad Vltavou**

mládež do 18-ti let

Příjmení, jméno: ………………………………………….………………………….……..

Datum narození: ……………………………….. Rodné číslo: …………………………..

Adresa bydliště: ………………………………………………….…………….…………....

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

Přihlašuji se do mateřského oddílu: …………………………………………………………….……….

Číslo členského průkazu: ……………..

**PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI:**

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

……………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

SOUHLAS ZÁKONÉHO ZÁSTUPCE NEZLETILÉHO

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

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.

Uděluji souhlas k tomu, aby byly v případě potřeby, poskytnuty nezletilému zdravotní služby v daném oboru bez dalšího zjišťování souhlasu zákonných zástupců. Rovněž beru na vědomí, že bude-li to nezbytné, bude nezletilý převezen do zdravotnického zařízení.

Zákonní zástupci dítěte souhlasí s poskytnutím zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011.

Kontakt na zákonného zástupce: (tel., e-mail): ………………………..…………………………………………....

Datum: ………………………………….

Podpis zákonného zástupce(ů)): …………………………………………………………………………………………….