

**Přihláška do ČOS**  
**do Tělocvičné jednoty Sokol Lysá nad Labem**  
**Mládež do 18-ti let**

Číslo členského průkazu: .....  
*Vyplní jednota*

Jméno: \_\_\_\_\_ Příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: ulice: \_\_\_\_\_ číslo popisné: \_\_\_\_\_ číslo orientační: \_\_\_\_\_

část obce: \_\_\_\_\_ obec: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Přihlašuji se do oddílu: \_\_\_\_\_

**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):** \_\_\_\_\_

**Chci zasílat na e-mailovou adresu:** \_\_\_\_\_

Pozvánky na akce jednoty: **ANO / NE**

Mimořádné události (např. uzavření sokolovny z důvodu havárie): **ANO / NE**

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Podpis rodiče(ů):** \_\_\_\_\_