

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): _____

ELEKTRONICKOU PRŮKAZKU:

- Chci zaslat na e-mailovou adresu:** _____
-průkazka přijde vždy, když správce elektronické evidence jednoty odklikne, že byly uhrazeny příspěvky na daný rok
- Nechci zaslat, pokud ji budu někdy potřebovat, zažádám si o ni.**
- Nemám e-mailovou adresu a nechci elektronickou průkazku, nebo si o její vytištění vždy v daný rok zažádám.**

Datum: _____ **Podpis rodiče(ů):** _____