



TĚLOCVIČNÁ JEDNOTA SOKOL KAMPA

PŘIHLÁŠKA

Příjmení, jméno:

Datum nar.: **Rodné číslo (cizinci státní občanství):**

Adresa bydliště:

Telefon: **E-mail:**

Přihlašuji se do oddílu: S P O R T O V N Í G Y M N A S T K Y

Zavazuji se řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol Kampa, jak ukládají Stanovy ČOS. Zároveň se zavazuji dodržovat Stanovy, směrnice a předpisy ČGF jako evidovaný člen této organizace. Přijímám povinnost absolvovat zdravotní prohlídky, které jsou podmínkou účasti na sportovních soutěžích.

Podpisem přihlášky souhlasím s tím, aby pro potřeby vedení spolkové evidence, pojištění, výkaznictví a 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.

Souhlasím s případným fotografováním své osoby na akcích, kterých se zúčastňuje Tělocvičná jednota Sokol a souhlasím s případným zveřejněním takové fotografie pro účely propagace jednoty a prezentace její činnosti.

Číslo členského průkazu:

Vystaven dne:

Číslo cvičitelského průkazu:

Platnost:

Číslo trenérského průkazu:

Platnost, odvětví:

Datum:

Podpis:.....
(zákonný zástupce dítěte)