



PRESIDENT
klub pozemního hokeje

**PŘIHLÁŠKA DO KROUŽKU ODDÍLU POZEMNÍHO HOKEJE
PŘI ZŠ SMOLKOVA**

Příjmení a jméno		
Třída		
Rodné číslo		
Adresa		
Telefon matka		e-mail:
Telefon otec		e-mail:

Osobní údaje

Souhlasím s tím, aby oddíl pozemního hokeje President zpracovával a evidoval údaje mého syna/dcery poskytnuté v souvislosti s jeho členstvím a činností ve zmíněném oddíle. Dále souhlasím s tím, že tento oddíl je oprávněn poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technicko-organizačních důvodů (identifikace sportovce). Údaje je oddíl oprávněn zpracovávat a evidovat i po ukončení členství. Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení § 11 zákona č. 101/2000 Sb.

Zdravotní stav

Odpovídám za zdravotní stav svého dítěte, moje dítě je schopno absolvovat tréninky v kroužku pozemního hokeje. Pokud se dítě začne zúčastňovat turnajů, musí mít dle podmínek ČSPH sportovní zdravotní prohlídku.

Příspěvky

Souhlasím s úhradou ročních příspěvků v částce 1.800,- Kč, placené vždy pololetně do konce měsíce října a února v částce 900,- Kč na číslo účtu u KB: 19-9203060207/0100, variabilní symbol 12, specifický symbol: rodné číslo dítěte.

V Praze dne

.....
jména rodičů nebo zákonných zástupců (hůlkovým písmem)

.....
podpis rodičů nebo zákonných zástupců