Přihláška
**do Tělocvičné jednoty Sokol Nechanice**

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození: Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Telefon hráč/ka: e-mail hráč/ka

Přihlašuji se do oddílu - volejbalový oddíl TJ Sokol Nechanice

Zavazuji se řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol a dodržovat Stanovy ČOS a absolvovat případné pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost. Souhlasím podpisem přihlášky s tím, aby pro potřeby vedení spolkové evidence, pojištění a výkaznictví zvláště 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.

Datum: Podpis:

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Upozorňuji na to, že mám tato zdravotní omezení vč. alergie (za děti vyplní rodiče):

SOUHLAS RODIČŮ

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

Souhlasím s případným fotografováním mého dítěte na akcích pořádaných Tělocvičnou jednotou Sokol a souhlasím s případným zveřejněním takové fotografie pro účely propagace jednoty.

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.

Souhlasím p odpisem přihlášky s tím, že hráči/ky budou přepravovány na zápasy, turnaje a jiné akce, kterých se bude TJ Sokol Nechanice účastnit, nebo pořádat, soukromými automobily.

Podpis rodiče(ů):

Kontakt na rodiče:

tel. matka: e-mail matka:

e -mail otec:

**tel. otec:**