

Plavecký klub HAVÍŘOV, z.s.

Zvonková 3/463 Havířov – Šumbark 736 01 IČ 02687950

PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení.....

Rodné číslo.....

Datum narození.....

Bydliště.....

Kontakt na zákonného zástupce

Jméno a příjmení.....

Telefon.....

E-mail.....

Zároveň prohlašuji, že dítě je po zdravotní stránce schopno plaveckého výcviku a беру на vědomí, že přihláška je závazná a zaplacení členských příspěvků se nevrací. Souhlasím s použitím osobních údajů a rodného čísla k evidenčním účelům klubu a sportovního svazu (ČSPS) a se „Zásadami pro přijetí do klubu“.

V Havířově dne

Podpis.....

Přílohy

1. Informace o zpracování osobních údajů a
Souhlas se zpracováním osobních údajů
2. Posouzení zdravotní způsobilosti / Lékařská prohlídka
3. Zásady pro přijetí do klubu