Plavecký klub HAVÍŘOV, z.s.

Opletalova 595 / 8a • Havířov – Šumbark • 73601 • IČ 02687950

PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení .....

Rodné číslo .....

Datum narození .....

Bydliště .....

E-mail .....

Telefon .....

Kontakt na zákonného zástupce :

Jméno a příjmení .....

Telefon .....

E-mail .....

Zároveň prohlašuji, že dítě je po zdravotní stránce schopno plaveckého výcviku a beru na 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 .....

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