

P íhláška do TJ SLAVIA Krom íž z.s.

P íjmení:

Jméno:

Rodné íslo:

Bydlišt :

Ulice, .p./ .o.:

Obec:

PS :

Telefon:

E-mail:

Žádám o lenství v oddíle:

šachy

Prohlášení

Podpisem této p íhlášky stvrzuji, že mám zájem se stát lenem TJ SLAVIA Krom íž z.s. (respektive aby se lenem stala osoba mladší 18 let, jejíž jsem zákonným zástupcem, jejíž údaje jsem vyplnil do p íhlášky a za kterou jsem p íhlášku podepsal).

Prohlašuji, že p íhlašovaná osoba je zdráva a po zdravotní stránce schopna vykonávat zvolené sportovní odví tví a že nemá v tomto sm ru žádné zdravotní omezení.

V p ípad , že p íhlášku podepisuji jako zákonný zástupce nezletilé osoby, prohlašuji, že beru na v domí skute nost, že trenér zodpovídá za nezletilé dít jen po oficiální dobu tréninku, tedy ne po tréninku a ne p ed ním.

Prohlašuji, že jsem si p e etl dokument *Informace o zpracování osobních údaj v TJ SLAVIA Krom íž z.s.* (dostupný na <http://slavia-km.cz/prihlaska/>), tomuto dokumentu rozumím a souhlasím se zpracováním osobních údaj p íhlašované osoby všemi zp soby, které jsou popsány v dokumentu.

V dne

podpis zákonných zástupců osob mladších 18 let

vlastnoručný podpis