

Přihláška člena / Evidenční list

Školní rok: 2022/2023

Druh členství:	Sportovní klub:
Řádné (starší 18 let) Přidružené (do 18 let) Čestné (uděluje se)	Sportovní a kondiční klub Kladno, z.s. Sídlo: Vašíčkova 505, 272 04 Kladno, IČO: 22874305

Osobní údaje člena/dítěte (povinné):

Příjmení	Jméno	Adresa bydliště
U nezletilého dítěte jméno zákonného zástupce a telefon	Rodné číslo (člena/dítěte)	Telefon pro WhatsApp skup.

Email pro komunikaci a zaslání informací (ČITELNĚ!). Adresu nezveřejňujeme, poštu zasíláme na "skrytou adresu".

--

Přílohy k přihlášce:	GDPR	Odchod z tréninků	Potvrzení od lékaře
Vlastní:	Přiložte vyplněný a podepsaný "Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů" (formuláře SKK)	Pokud může dítě z tréninků odcházet samo - přiložte vyplněný "Souhlas" (formuláře SKK)	Doložte zdravotní stav dítěte dle vyhlášky 391/2013 Sb. Použijte formulář SKK! Požadujeme potvrzení pro "výkonnostní sport" NE pro "Zotavovací akci" !! Potvrzení má platnost 1 rok.

Ostatní údaje (nepovinné):


Poznámky, omezení, hyperaktivita, léky apod.:	Škola	Velikost trička

Vyplňte prosím, děti tričko dostanou

Zřetelně vyberte tréninky:	Zatrhnete nebo označte zde, případně poznámky:		
	LÉTO: 12. ZŠ	ZIMA: tělocvična Gymnázium	
In-line oddíl – MLADŠÍ (5-9 let)	úterý 16.30-17.30 čtvrtek 16.30-17.30	úterý 17.00-18.00 čtvrtek 16.00-17.00	
In-line oddíl – STARŠÍ (10-13 let)	úterý 16.30-18.00 čtvrtek 16.30-18.00	úterý 17.00-18.00 čtvrtek 16.00-17.00	
In-line oddíl – NEJSTARŠÍ (od 14 let)	úterý 17.00-18.30 čtvrtek 17.00-18.30	úterý 18.00-19.00 čtvrtek 17.00-18.00	

Prohlášení člena / zákonného zástupce:

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé. Přečetl/la jsem si Stanovy spolku a Pravidla členství v klubu a souhlasím s nimi. Do doby než předložím potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti prohlašuji, že jsem zdravý/á a jsem schopný/á absolvovat tréninky a akce klubu bez omezení (za nezletilé dítě prohlašují rodiče). V případě akutních potíží se tréninků nezúčastním. Zavazuji se nahlásit neprodleně všechny změny, které se budou týkat uvedených údajů - především změnu zdravotní způsobilosti a kontaktů. Jsem si vědom/vědoma rizik spojených s účastí na sportovních trénincích a akcích (riziko pádů, odřenin a dalších zranění).

Datum podpisu	Podpis zákonného zástupce nezletilého dítěte	Podpis člena staršího 15 let	 SPORTOVNÍ A KONDIČNÍ KLUB KLADNO Za klub: Šárka Pindáková
---------------	--	------------------------------	--