

TJ Sokol Jaroměř - oddíl atletiky

Lužická 426, 551 01 JAROMĚŘ

IČO: 150 47 831



PŘIHLÁŠKA DO ODDÍLU ATLETIKY

Příjmení a jméno: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Bydliště: _____

Příjmení a jméno (rodiče): _____

Telefon (rodiče): _____

Email (rodiče): _____

V souvislosti s členstvím rovněž vyplňte souhlas se zpracováním osobních údajů dostupný na

www.atletika-jaromer.cz/souhlas/

V _____ dne _____

vlastnoruční podpis

(u osob mladších 18 let podpis zákonných zástupců)

SOUHLAS RODIČŮ

Zavazuji se, že můj syn (dcera) bude řádně plnit povinnosti člena Tělocvičné jednoty Sokol, dodržovat Stanovy ČOS a absolvuje pravidelné zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost.

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