

Příloha č. 2

## VZOR PŘIHLÁŠKY PRO MLÁDEŽ

### Přihláška do ČOS do Tělocvičné jednoty Sokol ..... Mládež do 18-ti let

Příjmení, jméno: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Adresa bydliště: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

Přihlašuji se do oddílu: .....

Číslo členského průkazu: .....

### PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Upozorňujeme na to, že syn (dcera) má tato zdravotní omezení vč. alergií:

.....  
.....

### SOUHLAS RODIČŮ

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

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

**Beru na vědomí**, že rodiče mají přístup do cvičebních hodin jen na první hodinu svého dítěte a pak jen na případné veřejné hodiny cvičení (netýká se oddílu R+D).

**Souhlasím** s případným fotografováním mého dítěte na akcích, kterých se zúčastňuje Tělocvičná jednota Sokol a souhlasím s případným zveřejněním takové fotografie pro účely propagace jednoty a prezentace její činnosti.

**Souhlasím** podpisem přihlášky s tím, aby pro potřeby vedení spolkové evidence, pojištění a výkaznictví zvláště k získávání dotací, byla poskytnuta osobní data mého dítěte v rozsahu jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo a adresa bydliště a to v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Kontakt na rodiče (tel., e-mail): .....

Datum: ..... Podpis rodiče(ů): .....