

Přihláška do FBC Třinec na sezonu 2023/2024

Jméno Titul

Příjmení

Datum narození

Rodné číslo

Pojišťovna

Trvalé bydliště

Telefon

Email

V případě osoby mladší 18 ti let, prosíme o vyplnění zákonného zástupce dítěte:

Jméno Titul

Příjmení

Telefon

Email

Zdravotní způsobilost (dlouhodobě užívané léky, alergie):

.....

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že dítě je zdravotně způsobilé navštěvovat výše uvedený zájmový kroužek. Souhlasím s uveřejněním anonymních fotografií, případně prací dítěte na prezentačních materiálech a webu FBC Třinec.

Při nakládání s osobními údaji obsaženými v této přihlášce se bude postupovat v souladu se zákonem č. 110/2019 sb. který provádí [nařízením EU](#) 2016/679

V dne

Podpis (zákonného zástupce).....

Prosíme rovněž Vás rodiče, popřípadě zákonného zástupce o vyjádření, zda-li s Vámi můžou trenéři příslušných kategorií počítat s výpomocí odvozu na zápasy. (jde především o efektivitu času, pohodlí cestování a finanční náročnost).

Mohou se mnou počítat* / Nemohou se mnou počítat.*

Pokud odpovíte kladně, prosím vyplňte kontakt na Vás

Telefon

.....

Email

.....

*) (nehodící škrtněte)

