PŘIHLÁŠKA ATLETIKA NOVÝ JIČÍN Z. S.

Přihlašuji svého syna/dceru do Atletika Nový Jičín z. s.

**jméno a příjmení:** ………………………………………………….

**datum narození:** ………………………………………………..…

**rodné číslo: …………………………………………………………**

**zdravotní pojišťovna: ………………………………………….**

**adresa:** ……………………………..…………….…………..….……

**telefon:** ……………………………………….…..………….….……

**e-mail:** ……………………………………………….…………………

**kontakt na rodiče :**

**jméno a příjmení** ……………………………………….………..

**telefon:** …………………………………………………….….………

**e-mail:** …………………………………………………..…….……….

**Souhlasím** se zpracováním a evidencí osobních údajů a možné použití fotodokumentace a videozáznamy dle platných zákonů.

**Souhlasím** s registrací k ČAS (při pozdější registraci obdržíte ještě k podpisu přihlášku k ČAS)

**Souhlasím** s registrací k ČUS (Česká unie sportu)

Datum ……………………………………...…

Podpis zákonného zástupce sportovce ……………………...……………