

Závazná přihláška na sportovní soustředění judo Hluk

(Vrátit elektronicky vyplněné a podepsané co nejdříve (judohluk@gmail.com))

Termín soustředění: 21. 08. – 26. 08. 2023

Místo: sportovní hala, Boršická 1313 Hluk, 687 25

Cena s noclehem: 4200,- Kč

Cena bez noclehu plná penze: 2500,- Kč

Pořadatel: TJ Spartak Hluk, oddíl judo

Hlavní trenér: Krejčířík Stanislav III. DAN, tr. II. třídy, zk. komisař II. třídy

Jméno a příjmení:

Datum narození / r.č. :

Bydliště: PSČ:

Telefon zák. zástupce:

Přihlašuji závazně své dítě na toto sportovní soustředění, souhlasím s podmínkami a platbou za soustředění. Zálohu za soustředění 1000,- Kč uhradím do 22.12.2022 v hotovosti *. Zbytek převodem na účet č: 1542938399/0800 * v hotovosti *. Variabilní symbol r. č. dítěte, do poznámky příjemci platby prosím uveďte jméno dítěte.

Potvrzení a souhlas: Potvrzují správnost údajů uvedených v této přihlášce a dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby zástupci juda Hluk zpracovávali v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, osobní údaje uvedené na této přihlášce a v prohlášení zákonných zástupců dítěte ve smyslu tohoto soustředění. Zároveň dávám souhlas k tomu, aby fotografie a videonahrávky, získané a pořízené v průběhu tohoto soustředění byly použity pro prezentaci klubu a zveřejněny na internetových stránkách.

V dne podpis

zákonného zástupce

* Nehodící se škrtněte

Kontakt: Krejčířík Stanislav, judohluk@gmail.com, tel. 608 877 849

Prohlášení zákonných zástupců dítěte Bezinfekčnost

(Odevzdat v den příjezdu na soustředění!)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště

..... Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se soustředění od 21. 08. 2023 do 26. 08. 2023 Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Telefonní a písemné spojení na rodiče, nebo jejich zákonné zástupce po dobu pobytu dítěte na soustředění:

1. Jméno a příjmení

tel.

U svého dítěte upozorňuji alergie na:

..... používá

léky (dávkování) léky bude

mít dítě u sebe – léky předám zástupci oddílu * jiné důležité informace

.....

V dne

(Musí být podepsáno v den zahájení soustředění) podpis zákonného zástupce *

Nehodící se škrtněte