SKOK J. Hradec, z. s., Jarošovská 743, 377 01 J. Hradec, IČ 60820659

**PŘIHLÁŠKA ČLENA ODDÍLU ATLETIKY**

**ÚDAJE ČLENA:**

**Jméno a příjmení:** ..................................................................................

**Rodné číslo:** ……………………………………………………………

**Adresa bydliště:** ………………………………………………………………………………………………………………....

**Telefon\*:** …………………………………………. **Email\*:** …………………………………………………..

(údaje označené hvězdičkou (\*) vyplní pouze členové starší 15 let a ti, kteří dovrší 15 let v průběhu aktuálního školního roku.)

**ÚDAJE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE** (u členů mladších 18 let):

**Jméno a příjmení otce:** ......................................................................................................

**Telefon:** ………………………………………… **Email:** ……………………………………………………..

**Jméno a příjmení matky:** ......................................................................................................

**Telefon:** ………………………………………… **Email:** ……………………………………………………..

(Uveďte prosím alespoň jednoho zákonného zástupce. Na první místo uveďte toho, s kterým bude probíhat hlavní komunikace)

**Souhlasím s tím, aby SKOK J. Hradec, z. s., jako správce zpracoval a evidoval mé osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s mým členstvím v klubu v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 dle vnitřní směrnice klubu, a to i po ukončení mého členství v klubu.**

V ……………………………… dne ……………………… . …………………………………………………………….

  **Podpis člena / zákonného zástupce**

**POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI ČLENA**

(Nedílná součást podané přihlášky, nutno potvrdit před jejím podáním)

Potvrzuji, že ………………………..…………………………………. je způsobilý/á absolvovat tréninky a závody v atletickém oddílu klubu SKOK J. Hradec, z. s..

V ……………………………. dne …………………….

 ……………………………………………………………………

 Razítko a podpis lékaře