

Evidenční list člena / Přihláška do Českokrumlovského plaveckého klubu (ČKPK) 2020

Veškeré údaje obsažené v tomto dotazníku slouží pouze pro potřebu ČKPK.

Příjmení, jméno člena ČKPK		Rodné číslo:	
Datum a místo narození:		Adresa bydliště včetně PSČ:	
Telefon dítě:		E-mail:	

Údaje o zákonných zástupcích:

Příjmení, jméno:	1.		
	2.		
Adresa domů:		Telefon; E-mail:	

Níže podepsaní rodiče / zákonní zástupci/ prohlašují, že souhlasí, aby se jejich syn či dcera dobrovolně zúčastňovali akcí ČKPK Český Krumlov a že jim není známo cokoli, co by tento výcvik neumožňovalo (např.zdravotní problémy apod.).

Souhlasím se zpracováním:

- * osobních údajů ve smyslu zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů platného od 1.6.2000 viz. www.cpkp-plavani.cz **Informace o zpracování osobních údajů**
- * osobních údaje v souladu s pravidly [GDPR](#)
- * s užitím fotografií a videí k propagaci činnosti

vdne.....

Podpis rodičů

Potvrzení lékaře

Ze zdravotního hlediska není kontraindikace či omezení pro účast na sportovních aktivitách plaveckého klubu pro děti a mládež v rozsahu sportovní zátěže. Nevyžaduje dle aktuálně platné legislativy prohlídku sportovním lékařem.

Schvaluji:

Datum, podpis a razítko dětského lékaře

Vyplněný dotazník přines prosím na následující trénink nebo zašli obratem na adresu: f.skrcil@seznam.cz