



ÚSTECKÁ AKADEMIE PLAVECKÝCH SPORTŮ



PŘIHLÁŠKA KARTA EVIDENCE



Příjmení :		Jméno:	
Rodné číslo:		Datum narození:	
adresa Vašeho syna -dcery evidovaná na Magistrátu města Ústí nad Labem		Škola:	Třída:
ulice:	č.domu:	Podpis zák. zástupce:	
město/obec:	PSČ:	datum:	
kontaktní e-mail zák. zástupce:		Kontaktní telefon zák. zástupce:	
@		.cz	

Svým podpisem přihlašuji svého syna-dceru do oddílu plavání .

Souhlasím s placením oddílových příspěvků dvakrát do roka.

Vždy do 30.9 a 28.2. běžného roku.

Souhlasím s evidováním osobních údajů (jméno, příjmení, adresa, dat. narození, rodné číslo, škola, třída) mého syna-dcery pro potřeby plaveckého oddílu, Českého svazu plaveckých sportů, MÚ Ústí n.L a ČUS. Souhlasím s fotografováním svého syna -dcery při tréninku, závodech a dalších aktivitách spojených s činností oddílu plavání.

Souhlasím s uveřejňováním fotografií svého syna-dcery v rámci prezentace oddílu plavání /nástěnky, plakáty internetové stránky klubu./

V případě dobrovolného ukončení činnosti Vašeho syna -dcery v plavání není nárok na vrácení poměrné částky zaplacených oddílových příspěvků .

Nejsem si vědom-a žádných závažných zdravotních obtíží mého syna -dcery, které by vyžadovaly zvláštní dohled při tréninku plavání.

Beru na vědomí, že oddíl plavání přebírá odpovědnost za mého syna-dceru v prostorách plaveckého bazénu deset minut před a deset minut po tréninku .

Svým podpisem na přihlášce - kartě evidence potvrzuji ,že souhlasím s výše uvedeným.