**Přihláška do atletického oddílu**

Přihlašuji se/svého syna/dceru do atletického oddílu TJ Znojmo z. s.

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

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

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

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

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

**email:** ……………………………………………….………………….

**kontakt na rodiče :**

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

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

**email:** ………………………………………………………………….

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

**Souhlasím** se zařazením do sportovního střediska při TJ Znojmo z. s.. Zároveň souhlasím s použitím výše uvedených osobních údajů pro potřeby evidence Českého atletického svazu po dobu zařazení ve sportovním středisku.

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

**Beru na vědomí**, že povinnými součástmi členství v atletickém oddílu jsou aktivní účast
na atletických závodech a lékařská prohlídka.

**Potvrzuji**, že dítě je zdravotně způsobilé účastnit se atletických tréninků.

**Rovnou registrovat do ČAS: ANO NE**  (trenér zakroužkuje, co platí)

Datum………………..… podpis zákonného zástupce sportovce ……………...……………

 podpis sportovce