

REGISTRAČNÍ LIST ČLENA TJ KRASO BEROUN

JMÉNO:			
PŘÍJMENÍ:			
DATUM NAROZENÍ:			
RODNÉ ČÍSLO:			
BYDLIŠTĚ:			
JMÉNO MATKY:		E-MAIL:	
SPZ:		TELEFON:	
JMÉNO OTCE:		E-MAIL:	
SPZ:		TELEFON:	
JE VAŠE DÍTĚ REGISTROVÁNO V ČUS (DŘÍVE ČSTV): ANO/ NE			
DÍTĚ JE ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÉ PRO PRAVIDELNÉ BRUSLENÍ. <i>DOPORUČUJEME ABSOLVOVAT VSTUPNÍ PROHLÍDKU U PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST S CÍLEM ODHALIT PŘÍPADNÉ ZDRAVOTNÍ PROBLÉMY, KTERÉ BY NEBYLY SLUČITELNÉ S PRAVIDELNÝM SPORTOVNÍM TRÉNINKEM.</i>			
SOUHLASÍM, ABY MÉ DÍTĚ BYLO FOTOGRAFOVÁNO A FOTOGRAFIE MOHLY BÝT NÁSLEDNĚ SDÍLENY NA SOCIÁLNÍCH SÍTÍCH A WEBOVÝCH STRÁNKÁCH ODDÍLU. ZÁROVEŇ SOUHLASÍM S HROMADNÝM ZASÍLÁNÍM INFORMACÍ O ČINNOSTI KLUBU NA UVEDENÉ EMAILOVÉ ADRESY. SOUHLASÍM S INFORMACEMI O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ A SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZVEŘEJNĚNÉ NA WEBOVÝCH STRÁNKÁCH ODDÍLU V SEKCI DOKUMENTY-GDPR. POTVRZUJI, ŽE BUDE DÍTĚ DODRŽOVAT PLATNÁ PROTIEPIDEMIOLOGICKÁ OPATŘENÍ.			
PODPIS MATKY:			
PODPIS OTCE:			
Dne v			