

ŠKOLA TAEKWON-DO CLUB BRNO ITF

Charbulova 33, 618 00 Brno, IČ: 70846201, tel.: 602 756 704, E-mail: l.machan@volny.cz, http://brno.taekwondo.cz

PŘIHLÁŠKA

jméno: _____ příjmení: _____ rodné číslo: _____

mobil: _____ telefon: _____ datum narození: _____

trvalé bydliště

(ulice, číslo, PSČ, město): _____

přechodné bydliště

(ulice, číslo, PSČ, město, telefon): _____

škola:

ročník: _____

zaměstnání:

kontakt do zaměstnání: _____

zdravotní pojišťovna

(+ číslo pojistky): _____

věk: _____

zaměstnání - otec: _____

tel. kontakt: _____

zaměstnání - matka: _____

tel. kontakt: _____

Úrazové pojištění

Další údaje o cvičenci

úrazové pojištění mám sjednáno
pojišťovna:

číslo pojistky:

nejsem pojištěn a chci se pojistit

cvičím na vlastní odpovědnost

.....
podpis rodičů u cvičenců do 18 let

Zdravotní problémy:

.....

Alergie:

.....

Zkušenosti s bojovými sporty:

.....

SOUHLAS se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zákona č.101/2000 Sb.:

Souhlasím s tím, aby Škola TAE KWON-DO CLUB BRNO ITF zpracovávala a evidovala mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností ve škole Taekwon-do club Brno ITF. Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení §11 zák. č. 101/2000 Sb.

V dne

.....
vlastnoruční podpis cvičence
(u osob do 15 let podpis – souhlas zákonných zástupců)