

PRIHLÁŠKA NA KURZ KORČUĽOVANIA

ÚČASTNÍK KURZU:

Meno _____ Priezvisko _____
Dátum narodenia _____ Vek _____
Zdravotná poisťovňa _____
Adresa bydliska _____

Kontaktné údaje rodičov / zákonných zástupcov

Meno _____ Priezvisko _____
Tel: _____ e-mail _____
Meno _____ Priezvisko _____
Tel: _____ e-mail _____

Čestné prehlásenie o zdravotnom stave účastníka kurzu

Zdravotný stav člena: **môže** vykonávať rekreačnú športovú činnosť

Iné upozornenie k zdravotnému stavu:

***Ako podpísaný účastník / rodič / zákonný zástupca týmto potvrdzujem, že:**

- a) som uviedol úplné a pravdivé informácie aj o zdravotnom stave
- b) som sa oboznámil a súhlasím s organizáciou kurzu a poplatkami za kurz
- c) *sa prihlasujem / prihlasujem svoje dieťa do kurzu korčuľovania
- d) zaplatím stanovený poplatok 100,-€/10 lekcií do 05.12.2024

na číslo účtu KPP: SK49 0900 0000 0051 8385 2945, do poznámky uviesť meno účastníka, VS: 122024

Odoslaním prihlášky do Korčuliarskeho kurzu KPP, rodič / zákonný zástupca, účastník, potvrdzuje súhlas s prihláškou, súhlas so spracovaním osobných údajov za účelom evidencie pre potreby občianskeho združenia a súhlas so zverejňovaním fotografií a videa pre použitie partnerov KPP, ako aj na propagáciu klubu KRASO POPRAD, o.z.

POVINNÉ VYBAVENIE: PRILBA (najlepšia lyžiarska, hokejová, cyklistická...)

*Účastník/Účastníčka absolvuje korčuliarsky kurz: * s prilbou bez prilby

V prípade zabudnutia prilby sa *účastník/účastníčka kurzu

*MÔŽE zúčastniť tréningu

NEMÔŽE zúčastniť tréningu

Občianske združenie prehlasuje, že:

Spracované osobné údaje dotknutých osôb použije len na vyššie uvedené účely v rámci svojich aktivít.

V prípade nejasností, alebo žiadosti o zmenu stavu Vašich osobných údajov, kontaktujte zodpovednú osobu KPP.

*Člen / rodič / zákonný zástupca prehlasuje, že si organizačné pokyny a prihlášku prečítal, ich obsahu porozumel a prehlasuje, že prihlášku neuzavrel v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok. Na znak súhlasu ju vlastnoručne podpisuje.

v Poprade, dňa

meno, priezvisko *člena /rodiča / zák. zást.

Ing.Ľuboš Lörinčík

meno, priezvisko - predseda KPP

podpis *člena /rodiča / zák. zást

podpis predseda KPP