

Závazná přihláška na sportovní soustředění fotbalového klubu FC VRCHLABÍ jaro 2019

(Vrátit vyplněné a podepsané dne 11.4.2019 na tréninku)



Termín soustředění: 25.4. – 28. 04. 2019

Místo: Smejkalova Bouda - Kněžice

Cena: Kč 1.500,- (hráčům mladší a starší přípravky přispíváme 600,- Kč,
pozn. dotace z turnaje 2019)
Celkem k úhradě za hráče 900,- za pobyt.

Pořadatel: **FC VRCHLABÍ**

Odpovědné osoby: Tomáš Štěpán a Jan Barák (licencovaní trenéři
přípravky)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

PSČ: Telefon:

**Přihlašuji závazně své dítě na toto sportovní soustředění, souhlasím s podmínkami
a platbou za pobyt. Platbu za pobyt uhradím dne 11.4.2019 na tréninku (beru na vědomí, že při
pozdější úhradě uhradím plnou cenu - bez příspěvku).**

V případě zrušení či zkrácení pobytu dítěte uhradím pořadateli nezbytné náklady.

Potvrzení a souhlas :

Potvrzuji správnost údajů uvedených v této přihlášce a dávám tímto výslovně souhlas s tím, aby
zástupci FC VRCHLABÍ zpracovávali v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů,
osobní údaje uvedené na této přihlášce a v prohlášení zákonných zástupců dítěte
ve smyslu tohoto soustředění. Zároveň dávám souhlas k tomu, aby fotografie a videonahrávky, získané
a pořízené v průběhu tohoto soustředění byly použity pro prezentaci klubu a zveřejněny na
internetových stránkách FC VRCHLABÍ.

V dne
podpis zákonného zástupce

Zde odstříhnete

Prohlášení zákonných zástupců dítěte Bezinfekčnost

(Odevzdat v den odjezdu na soustředění !!)

Jméno a příjmení :

Datum narození:

Bydliště :

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejví známky akutního
onemocnění (průjem, chřipka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil
karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s
osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se soustředění od 25. 04. 2019 do 28. 04. 2019

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení
nebylo pravdivé.

Telefonní a písemné spojení na rodiče, nebo jejich zákonné zástupce po dobu pobytu
dítěte na soustředění :

1. Od do Příjmení

Adresa tel.

2. Od do Příjmení

Adresa tel.

U svého dítěte upozorňuji

alergie na

používá léky (dávkování)

léky bude mít dítě u sebe – léky předám při odjezdu vedoucímu soustředění*

jiné důležité informace

.....

K tomuto prohlášení přiložte :

průkaz zdrav. pojišťovny (kopii) , očkovací průkaz (kopii)

V dne

(Musí být podepsáno v den zahájení soustředění)

podpis zákonného zástupce

* Nehodící se škrtněte