



## PRIHLÁŠKA Všeobecná pohybová príprava

Meno a priezvisko dieťaťa : -----

Adresa trvalého bydliska: -----

Dátum narodenia: -----

Rodné číslo dieťaťa: -----

Meno zákonného zástupcu: -----

Telefón/Mobil: -----

Email: -----

Zdravotný stav (lieky, alergie a pod.):-----

---

---

Vyhlasenie: V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, týmto dávam súhlas Občianskemu združeniu FUNNY ATHLETICS na spracovanie a uchovanie osobných údajov v prihláške, a to v rozsahu: meno a priezvisko zákonného zástupcu, meno a priezvisko dieťaťa, adresa trvalého bydliska, dátum narodenia, rodné číslo, telefonický kontakt, emailový kontakt v rozsahu potrebnom pre interné účely činnosti združenia, ako aj súhlas s použitím obrazových záznamov na promo akcie FUNNY ATHLETICS.

Podpisom potvrdzujem, že poznám zdravotný stav môjho dieťaťa, ktorý dieťaťu nebráni vykonávať všeobecnú pohybovú prípravu. Som si vedomý, že zodpovedám za zdravotný stav môjho dieťaťa.

Svojím podpisom súhlasím s podmienkami a pokynmi pre rodičov a deti, FUNNY ATHLETICS o.z.

Svojím podpisom súhlasím s registráciou dieťaťa do Slovenského atletického zväzu.

Dátum:

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

**Všetky údaje na prihláške sú povinné!!!**