

PRIHLÁŠKA NA GYMNASTIKU FANYGYM

Meno:
priezvisko:
šport:
Dátum narodenia:
Vek:
Adresa:
Alergie, lieky:
Zákonný zástupca:
Tel. kontakt:
Matka:
Otec:
Zdravotný stav:

Vyhlásenie zákonného zástupcu.

Informovaný súhlas podľa zákona NR SR č. 245/2008 Z.z.§2 bod y)

1. Zaväzujem sa že, zaplatím príspevok 35 eur na krúžok Gymnastika Občianskému Združeniu FanyGym.
2. Zaväzujem sa, že v prípade výskytu choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí oznámim trénerovi FanyGym O.Z., že v rodine je nariadené karanténne opatrenie.

3. Súhlasím s poskytnutím osobných údajov za účelom evidencie člena záujmového útvaru FanyGym kklubu, podľa zákona 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

Prehlasujem, že dieťa po skončení krúžku pôjde domov

- a) samé
- b) s rodičom, súrodencom, starým rodičom
- c) iné

FanyGym O.Z. informuje zákonného zástupcu, že dieťa **nie je poistené** a z hľadiska hygieny a bezpečnosti práce dieťa do Gymnastiku má prichádzať vhodne oblečené .

V Košiciach dňa.....

.....

podpis zákonného zástupca