



PŘIHLÁŠKA DO ATLETICKÉHO KLUBU SSK VÍTKOVICE

ÚDAJE O ČLENOVI:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Ulice + č. p:

Město/obec/PSČ:

Telefonní kontakt:

Emailová adresa:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ - ZDRAVOTNÍ STAV

Prohlašuji, že jsem absolvoval/a vstupní lékařskou prohlídku podle § 4 vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu a podle lékařského posudku ze dne jsem zdravotně způsobilý/á k atletice. Současně se zavazuji, že po dobu mé registrace absolvuji vždy jednou za 12 měsíců pravidelnou lékařskou prohlídku dle § 5 vyhlášky č. 391/2013 Sb. Zároveň beru na vědomí ustanovení závazných předpisů o dopingů a přijímám povinnosti, které pro mne z těchto předpisů vyplývají.

Na základě lékařského posouzení mého zdravotního stavu, čestně prohlašuji, že jsem schopen absolvovat zátěž atletických tréninků a závodů bez nebezpečí poškození mého zdraví. Dále čestně prohlašuji, že nemám žádné alergie, astma, tetanii, epilepsii apod. V případě, že mám jakoukoli nemoc, nezamlčuji tuto skutečnost a neprodleně informuji trenéra o jakékoli změně zdravotního stavu.

Datum:

Podpis člena, zákonného zástupce:

(u sportovců mladších 15 ti let rovněž podpis zákonného zástupce)

Nedílnou součástí přihlášky do Atletického klubu je vyplněný formulář ohledně zpracování osobních údajů dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů.

Datum:

Razítko atletického klubu a podpis zodpovědného funkcionáře