**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA – základní** **členství**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno Příjmení |  | Datum narození |  |
| Škola |  | Třída |  | Rodné číslo |  |
| Adresa bydliště, PSČ |  |  | Zdravotní pojišťovna |  |
| První zákonný zástupce |  | EmailTelefon¨ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Druhý zákonný zástupce |  | EmailTelefon | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |



Důležité informace (např. alergie, léky apod.)

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Závazně přihlašuji své dítě do volejbalového oddílu Green Volley Frýdek-Místek, z.s. v rámci projektu Beskyďáček. Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro interní potřeby klubu včetně registrace mého dítěte do Českého volejbalového svazu (ČVS), jehož je klub členem. V souvislosti s novelizací zákona č. 115/2001 Sb., o podpoře sportu, provedenou zákonem č. 178/2019 Sb., nová zákonná povinnost ukládá sportovním organizacím jako identifikační údaj u fyzických osob pro potřeby rejstříku MŠMT uvádět rodná čísla.

Registrace je nutná pro účast hráčů a hráček na turnajích, kterých se děti účastní. Registrace zároveň zajišťuje základní úrazové pojištění, které se vztahuje jak na tréninky, tak i další aktivity a soutěže pořádaných ČVS a jeho členy.

Registrace do ČVS bude probíhat ihned po odevzdání přihlášky. K registraci bude nutná Vaše asistence (na Váš

email/telefon Vám bude doručena žádost o potvrzení). Nezbytná bude také fotografie dítěte. O průběhu registrace budete informováni.

Datum: …………………………… Podpis rodičů (zákonných zástupců): ………………………….………………………………