

Oddíl plavání Kosatky Karviná, zapsaný spolek

PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Kontakt na zákonného zástupce (telefon):

Zároveň prohlašuji, že dítě je po zdravotní stránce schopno plaveckého výcviku a беру na vědomí, že přihláška je závazná a zaplacení oddílového příspěvku se nevrací. Souhlasím s použitím osobních údajů a rodného čísla k evidenčním účelům klubu a sportovního svazu (ČSPS) a se „Zásadami pro přijetí do oddílu“, schválenými Valnou hromadou oddílu plavání dne 9. 2. 2017.

V Karviné dne:Podpis: