**Přihláška dítěte k účasti na Fotbalové akademii SK Baník Libušín 2018**

|  |
| --- |
| Závazně přihlašuji níže uvedené dítě k účasti na Fotbalové akademii, pořádané SK Baník Libušín, z.s (dále jen Klub) v  termínu (zaškrtněte požadovaný termín): **30. července - 3. Srpna 2018** [ ]  **13. srpna - 17. Srpna 2018** [ ]  |
| **Údaje o dítěti:** |
| Jméno: |  | Příjmení: |       |
| Datum narození: |       | Rodné č.: |       |
| **Rodiče/zákonný zástupce** |
| Jméno: |       | Příjmení: |       |
| Ulice /č.p. |       | Město: |       |
| Telefon: |       | e-mail: |       |
|  |
| **Další informace o dítěti:**  |  |  |
| Nemoci (alergie…)  |       |
| Strava (omezení, alergie) |       |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Bankovní spojení pro zaslání platby ve výši Kč 3 500,- (jako variabilní symbol uveďte rodné číslo dítěte): 37803004/0300** |
|  |
| Podpisem této přihlášky uděluji Klubu souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů svých i svého dítěte pro účely konání Fotbalové akademie v roce 2018Na základě lékařského posouzení zdravotního stavu přihlašovaného dítěte dále prohlašuji, že mé dítě je způsobilé absolvovat zátěž Fotbalové akademie bez nebezpečí poškození svého zdraví. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V:  |       | Dne:  |       |  |       |
|  |  |  | Podpis rodiče (zákonného zástupce) |