**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 2018  Na 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) |