



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

(Prosím vyplňte hůlkovým písmem)

Místo konání soustředění: Hotel Ort, Nepřívěc u Sobotky

Termín: 8. 8. - 15. 8. 2026

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ **Rodné číslo:** _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Zdravotní stav: (Alergie, léky, omezení, atp.)

Údaje o rodičích

Matka

Otec

Jméno: _____ | _____

Telefon: _____ | _____

e-mail: _____ | _____

Závazně přihlašuji své dítě na fotbalové soustředění ve výše uvedeném termínu.

Souhlasím s tím, že s osobními údaji mého dítěte bude nakládáno v souladu se zákonem č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Dále souhlasím s pořízením zvukového či obrazového záznamu a případným zveřejněním v rámci propagace oddílu Běchovičtí sršni z.s.

v _____ **dne** _____ **Podpis:** _____