



PŘIHLÁŠKA DO KROUŽKU MLADÝCH HASIČŮ – SDH TUKLATY

A) DÍTĚ

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: ____ / ____ / ____

Adresa: _____

Telefon dítěte – pouze pro nouzové situace (dobrovolné): _____

B) ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI

Jméno a příjmení	Vztah	Telefon	E-mail

C) SPECIÁLNÍ REŽIM DÍTĚTE (střídavá péče, omezení styku apod.)

D) KDO MŮŽE DÍTĚ PŘEBÍRAT (kromě zák. zástupců)

Jméno	Vztah	Telefon

E) REŽIM ODCHODU DÍTĚTE (zaškrtni)

☐ Nikdy samostatně ☐ Samostatně jen z kroužku

☐ Samostatně kroužek + akce v obci ☐ Samostatně vše (vč. soutěží)

Poznámka: _____

F) ZDRAVOTNÍ INFORMACE

Alergie / omezení / užívané léky:

G) PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a bezodkladně písemně oznámím podstatné změny (zdravotní stav, kontakty, vyzvedávající osoby) vedoucímu kroužku.

Potvrzuji, že mi není znám žádný vážný zdravotní stav dítěte, který by bránil jeho činnosti v kroužku mladých hasičů (sportovní aktivity).

Souhlasím se zpracováním osobních údajů člena SH ČMS v rozsahu dle Informací o zpracování osobních údajů člena SH ČMS. Souhlasím také s využitím e mailu a telefonu pro organizační sdělení a informace o soutěžích.

Jsem si vědom zákazu nošení tabletů, přehrávačů a dalších obdobných zařízení; dále cenností jako např. řetízků, prstýnků, náramků, šperků; vnášení jakékoliv zábavné pyrotechniky a veškerých předmětů a zařízení, které by mohly způsobit jejich používáním újmu na zdraví či životě. Beru na vědomí, že za ztrátu či poškození cenností, věcí výše uvedených a osobních věcí SDH neručí.

Podepsáním přihlášky potvrzuji, že jsem dítě seznámil s přísným zákazem požívání alkoholu, omamných látek a kouření během kroužku, soutěží a pořádaných akcí.

Porušení = vyloučení z kroužku.

Místo a datum: _____

Podpis zákonného zástupce 1: _____

Podpis zákonného zástupce 2 (nepovinné): _____

Vedoucí kroužku: Martin Švec, tel: 603 565 251, e-mail: svec.martin@seznam.cz

Trenér: Tomáš Černuška, tel: 608 603 657, e-mail: cernuska.t@icloud.com