



Přihláška do spolku

BEACH ACADEMY VIKTORIA BRNO, z.s.

Sídlo: Vodařská 232/2, 619 00 Brno, Spisová značka: L 20071 vedená u Krajského soudu v Brně

Příjmení, jméno

Rodné příjmení

Datum narození

Rodné číslo

Bydliště - ulice, číslo

Město

PSC

Telefon

Email

Datum podání přihlášky

Podpis

(U osob mladších 18 let podpis zákonného zástupce)

Datum přijetí přihlášky

Jméno a podpis osoby za BAVB

Osoba byla přijata do klubu:

Klubové číslo

Podpis předsedy spolku

Povinné dokumenty k přihlášce údaje:

1. Lékařská prohlídka o zdravotní způsobilosti hrát plážový volejbal
2. Informace a souhlas se zpracováním osobních údajů

Prohlašuji, že jsem absolvoval vstupní prohlídku podle §4 vyhl. Ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, a podle lékařského posudku ze dne jsem zdravotně způsobilý k plážovému volejbalu.

Současně se zavazuji, že po dobu trvání mé registrace ve spolku absolvuji vždy jednou za 12 měsíců lékařskou prohlídku podle §5 vyhlášky č. 391/2013 Sb.

Souhlasím s tím, aby mi BEACH ACADEMY VIKTORIA BRNO, z.s. zasílala své obchodní sdělení a informovala mě o akcích a výhodách člena spolku, dle zákona č. 480/2004 Sb. v plném znění.