



Přihláška člena do Daligym z.s.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Národnost:

Státní občanství:

Trvalé bydliště:

PSČ:

Ulice/č.p.

Obec:

Okres:

Telefon:

Email:

Platba : **hotovost** **převodem** **(nehodící se zaškrtnout)**

Datum platby:

Při platbě převodem na účet (123-265100277/100) uveďte jako VS rodné číslo!

Přeji si dostávat aktuální informace o dění v Daligym z.s. Ano Ne

Zdravotní stav:

SOUHLAS

se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zákona č. 101/2000Sb., v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona 133/2000Sb., v platném znění.

V, dne

vlastnoruční podpis

u osob mladších 18 let podpis (souhlas) zákonných zástupců

Pojištění:

Všichni zápasníci na akcích pořádaných C.M.T.A. jsou pojištěni úrazovým pojištěním prostřednictvím smlouvy, jež byla sjednána mezi Pojišťovnou VZP, a.s. a Českým olympijským výborem, jehož je C.M.T.A. členem. Toto pojištění však není zcela dostačující a je vhodné, aby se každý zápasník pojistil sám dle svého uvážení, neboť zápasí na svoji vlastní zodpovědnost. Pořadatel neodpovídá za možné zranění nebo úraz. Rád bych zdůraznil, že totéž platí na tréninku v DaliGymu !!!

Tzn., že kdo nezaplatil členství není přes klub nikterak pojištěn a sportuje na vlastní zodpovědnost.

PROHLÁŠENÍ O ÚČASTI NA VLASTNÍ ODPOVĚDNOST

Dne, já níže podepsaný/á

.....

datem narození, prohlašuji, že se účastním tréninků v DaliGymu po celou dobu na vlastní odpovědnost a vlastní nebezpečí a souhlasím s řádem, pravidly a pokyny organizátorů, kterými se budu řídit. Jsem si vědom/a zvýšeného rizika nebezpečí vzniku zranění/onemocnění. Byl/a jsem poučen/a o svých povinnostech, pravidlech a podmínkách chování účastníka na akci, o ochraně majetku a zdraví sebe, ostatních účastníků a třetích osob. Budu dbát doporučení a příkazů pořadatelů a aktivně předcházet škodám na zdraví a majetku.

Po tomto poučení prohlašuji, že absolvuji akci na vlastní odpovědnost a vlastní riziko s vědomím, že Pořadatel nenese odpovědnost za škodu na zdraví a majetku, pokud mi taková škoda při akci vznikne. Spolu s tím prohlašuji a souhlasím, že nebudu vůči pořadateli uplatňovat nároky na náhradu škody, pokud mi taková škoda při akci vznikne.

Podpis/ podpis zákonného zástupce