

PŘIHLÁŠKA

Přihlašuji se ke členství v oddíle ATOM 4335 Sylvatik ve školním roce 2015/2016

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Telefon a email člena:

Telefon a e-mail rodičů:

Zdravotní pojišťovna:

Rodič nebo jiný níže podepsaný zákonný zástupce:

1. Se zavazuje poskytovat včas úplné, přesné a pravdivé údaje potřebné pro činnost člena v oddíle, včetně zdravotního stavu člena. Potvrzuje, že dítě nemá zdravotní potíže, které by je omezovaly v účasti na akcích, a přebírá plnou zodpovědnost za případné zdravotní problémy, které by mohly vzniknout případným zamlčením informací.

Zdravotní stav člena (včetně upozornění na LMD, alergie, pravidelně podávané léky atp.):

.....
.....
.....

2. Dává tímto výslovný souhlas se členstvím dítěte v oddíle a k tomu, aby po dobu členství v A-TOM používal oddíl a asociace pro účel registru členů a účely řádného vyúčtování dotací osobní údaje uvedené na této přihlášce. Organizace se zavazuje používat tuto přihlášku a údaje v ní obsažené podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů pouze pro své vlastní interní účely, její obsah nebude zveřejňovat ani nikomu předávat.
3. Souhlasí s tím, aby případný přebytek z rozpočtu jednotlivých akcí oddílu byl uložen na oddílový účet a použit na další činnost oddílu.
4. Si je vědom, že vzhledem k systematické činnosti oddílu je žadoucí maximální účast dítěte na oddílových schůzkách a akcích.
5. Souhlasí s včasnou úhradou ročního příspěvku 500 Kč, a to do konce října 2015 v hotovosti na oddílové schůzce či převodem na oddílový účet.
6. Souhlasí s fotografováním či natáčením dítěte v rámci činnosti oddílu, s archivací těchto materiálů a s jejich použitím při propagaci činnosti oddílu na internetu, v kronikách, v tisku atp.
7. Souhlasí s tím, že vedoucí oddílu zodpovídá za děti pouze v průběhu trvání akce (od času stanoveného srazu do času stanoveného rozchodu). Rodič či zákonný zástupce tedy souhlasí se samostatným návratem dítěte ze schůzek či oddílových akcí nebo mu zajistí adekvátní doprovod po skončení akce.

8. Potvrzuje, že dítě:

- | | |
|---|----------|
| • umí plavat | ano - ne |
| • se může zúčastnit vodáckého výcviku | ano - ne |
| • se může zúčastnit horolezeckého výcviku | ano - ne |
| • se může z oddílové akce samo vrátet MHD | ano - ne |

9. Potvrzuje, že si je vědom důsledků, které by pro něj vyplynuly z nesprávného vyplnění této přihlášky.

Podpisem této přihlášky jako zákonný zástupce potvrzuji, že jsem se seznámil se všemi výše uvedenými skutečnostmi a souhlasím s nimi:

Datum:

Podpis:

ODDÍLOVÉ KONTAKTY A ÚDAJE:

Hlavní vedoucí: **Vít Šimeček** – 736 688 561, simecek.v@gmail.com

Ondřej Netočný – 602 195 621, ondra.netocny@hotmail.com

Vedoucí: **Veronika Muchová** – 723 133 816, verca.muchova@seznam.cz

Ondřej Ondryáš – 732 284 020, ondrej97@gmail.com

Dominik Dino Krayzel – 775 382 445, dominik@elka.cz

Martina Vůjtková – 733 662 542, marti.vujtkova@gmail.com

Web: www.sylvatik.cz

Číslo účtu: 703500001/5500