

PŘIHLÁŠKA do Judo Club-Raion-ryu



柔道



柔道

Evidenční karta člena pro rok 20

členské číslo: /20

Příjmení a jméno: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Ulice: _____

PSČ a místo: _____

Telefon na rodiče (uvede člen pouze do 20 let věku, pak svůj)

Email (na zákonného zástupce)

Zdravotní indispozice: _____

Platba bankovním převodem č. účtu: 2801907883, kód banky: 2010, VS je číslo přihlášky bude Vám přidělen vedoucím klubu. Platba pouze na účet klubu.

PROHLÁŠENÍ:

Nový člen svým podpisem stvrzuje, že bude dodržovat pokyny instruktorů týkajících se činností na trénincích, v dojo a v dalších aktivitách školy. Nový člen se zavazuje dodržovat stanovy a směrnice Klubu (viz. **řád klubu na webových stránkách klubu**) a ČSJU. Veškeré změny údajů, změna zdravotního stavu člena, ohlásí člen neprodleně instruktorům klubu.

Člen starší 18-ti let svým podpisem stvrzuje, že si je vědom skutečnosti, že navštěvuje lekce bojového umění, při kterých může dojít ke zranění, či jiné újmě na zdraví a prohlašuje, že cvičí na vlastní nebezpečí a odpovědnost. Zavazuje se, že nezneužije toho, co se na lekcích naučil k nezákonným účelům, ale jen v dobré víře a s dobrým úmyslem. **Každý člen klubu svým podpisem dále stvrzuje** své zařazení do klubu, souhlasí s uvedením rodného čísla pro evidenci v Českém Svazu Judo. Souhlasí s možností publikovat své fotografie a videonahrávky v tisku, nebo v elektronických médiích, které jej zachycují v souvislosti s činností klubu. Uvedený souhlas poskytuje člen po celou dobu registrace v klubu. Každý člen byl poučen o právech dle zákona č. 101/2000 Sb. v platném znění, zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodů. U nezletilých svým podpisem tyto údaje stvrzuje zákonný zástupce. Dále se zavazuje seznámit s platnou směrnicí ČSJU o zdravotní způsobilosti aktivních členů ČSJU a řídit se jejími ustanoveními. **Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé!**

V _____ dne _____ Podpis _____