



PŘIHLÁŠKA

do sportovního programu

Next Level Basketball Academy



Příjmení (sportovec):

Jméno (sportovec):

Datum narození (sportovec):

Telefon (sportovec):

Jméno a Příjmení zákonného zástupce:

Telefon (zákonného zástupce):

E-mail (zákonného zástupce):

Přihlašuji výše zmíněného sportovce do sportovního programu NEXT LEVEL Basketball Academy.

Svým podpisem potvrzuji, že můj syn/dcera je zdrav(a), úspěšně absolvoval(a) preventivní lékařskou prohlídku u lékaře, a je tak zdravotně způsobilý/á k plnohodnotnému zapojení do sportovního programu NLBA. Nejsou mi známy žádné zdravotní důvody, které by sportovní činnost omezovaly nebo zakazovaly. Pokud by se zdravotní stav mého dítěte změnil, budu informovat vedoucího trenéra.

Současně prohlašuji (viz. níže).

- Prohlašuji, že veškeré údaje byly vyplněny pravdivě zákonným zástupcem dítětem. *(Souhlas nutný pro účast.)*
- Souhlasím se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zákona č. 101/2000Sb., v platném znění. *(Souhlas nutný pro účast.)*
- Souhlasím, aby se můj syn/dcera zúčastnil/a vybraného sportovního programu NLBA dle podmínek upřesněných v Dohodě o spolupráci rodiči a hlavním trenérem sportovního programu. Dohoda o spolupráci je nutnou podmínkou pro aktivní zapojení do programu NLBA a po jejím uzavření bude připojena k přihlášce ve formě přílohy.

Součástí přihlášky je motivační dopis sportovce pro zapojení v NLBA ve formě přílohy k podávané přihlášce.

Ve

dne:

.....
Podpis zákonného zástupce