



I. ČESKÝ LAWN-TENNIS
KLUB PRAHA

KARTA HRÁČE PŘIHLÁŠKA DO TENISOVÉ ŠKOLY

Příjmení: _____ Jméno: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____
nutné pro evidenci členské základny

Adresa: _____

Telefon a e-mail (rodiče/zákonného zástupce): _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Věk začátku s tenisem: _____

Poznámky: _____

Prohlášení rodiče, resp. zákonného zástupce o zdravotní způsobilosti dítěte, o souhlasu s podmínkami TŠ a o souhlasu se zpracováním osobních údajů

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera nemá žádná zdravotní omezení, a tím je zdravotně způsobilý/á aktivně sportovat. V případě jakékoliv změny zdravotního stavu mého dítěte budu před tréninkem informovat aktuálního trenéra.

Dále prohlašuji, že jsem četl/a podmínky TŠ a souhlasím s nimi.

Podpisem rodič přihlašuje své dítě k tréninkům v rámci Tenisové školy I.ČLTK Praha (současně se dítě stává členem I.ČLTK Praha s tzv. základním členstvím, určeného výhradně pro hráče TŠ). Rodič rovněž souhlasí s registrací dítěte v rámci struktur ČTS a PTU. Z této registrace neplynou žádné povinnosti ani závazky. Klub je povinen evidenci a počty registrovaných hráčů dokládat při žádostech o podporu ze strany Národní sportovní agentury, MŠMT, MHMP, MČ P7 a dalších subjektů.

Tímto potvrzuji, že vyplněné údaje výše uvedené jsou pravdivé a jakékoliv změny jsem povinen/povinna neprodleně oznámit vedoucímu trenérovi TŠ.

V Praze dne _____ Podpis rodiče/zákonného zástupce _____