

PŘIHLÁŠKA DO KLUBU **DOSPĚLÍ**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ –

DATUM NAROZENÍ –

ADRESA –

TELEFON –

E-MAIL –

CVIČÍM OD –

TECH. STUPEŇ –

POVOLÁNÍ –

JAK JSTE SE O NÁS DOZVĚDĚL/A –

Beru na vědomí, že podpisem této přihlášky a po souhlasu výkonného výboru se stanu členem spolku Aikido Praha Vinohrady, z.s. (dále jen „spolek“). Jsem si vědom(a) práv a povinností, které z mého členství ve spolku vyplývají. Zejména se zavazuji dobrovolně dodržovat stanovy spolku, se kterými jsem se seznámil(a), plnit pokyny a usnesení orgánů spolku a jednat v souladu s cíli spolku.

Na základě výše uvedeného žádám o přijetí za člena spolku.

Prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý(á) a že si si nejsem vědom(a) žádných omezení, která by mi bránila absolvovat fyzickou zátěž tréninků aikido. Za předpokladu, že by nějaká takováto omezení existovala, zavazuji se je neprodleně oznámit osobě, která trénink aikidó vede.

Dále prohlašuji, že jsem si přečetl(a) „Pravidla bezpečnosti pro trénink“, že jim rozumím a že se jimi budu řídit.

Svým podpisem na této přihlášce uděluji výslovně souhlas s použitím svých osobních údajů pro vnitřní potřebu a pro účely související s cvičením aikido (např. registrace do národní organizace, zkoušky technické vyspělosti a podobně). Aikido Praha Vinohrady, z.s. se zavazuje použít získané osobní údaje pouze pro tyto účely.

V PRAZE DNE –

PODPIS –

PŘIHLÁŠKA DO KLUBU **DOSPĚLÍ**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ –

DATUM NAROZENÍ –

ADRESA –

TELEFON –

E-MAIL –

CVIČÍM OD –

TECH. STUPEŇ –

POVOLÁNÍ –

JAK JSTE SE O NÁS DOZVĚDĚL/A –

Beru na vědomí, že podpisem této přihlášky a po souhlasu výkonného výboru se stanu členem spolku Aikido Praha Vinohrady, z.s. (dále jen „spolek“). Jsem si vědom(a) práv a povinností, které z mého členství ve spolku vyplývají. Zejména se zavazuji dobrovolně dodržovat stanovy spolku, se kterými jsem se seznámil(a), plnit pokyny a usnesení orgánů spolku a jednat v souladu s cíli spolku.

Na základě výše uvedeného žádám o přijetí za člena spolku.

Prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý(á) a že si si nejsem vědom(a) žádných omezení, která by mi bránila absolvovat fyzickou zátěž aikidó tréninků. Za předpokladu, že by nějaká takováto omezení existovala, zavazuji se je neprodleně oznámit osobě, která trénink aikidó vede.

Dále prohlašuji, že jsem si přečetl(a) „Pravidla bezpečnosti pro trénink“, že jim rozumím a že se jimi budu řídit.

Svým podpisem na této přihlášce uděluji výslovně souhlas s použitím svých osobních údajů pro vnitřní potřebu a pro účely související s cvičením aikido (např. registrace do národní organizace, zkoušky technické vyspělosti a podobně). Aikido Praha Vinohrady, z.s. se zavazuje použít získané osobní údaje pouze pro tyto účely.

V PRAZE DNE –

PODPIS –