

Registrace člena AŠSK
ŠKOLNÍ SPORTOVNÍ KLUB PŘI GYMNÁZIUMU KLATOVY
Národních mučedníků 347, KLATOVY, 339 01
Registrační číslo školního sportovního klubu: PLZ/339 11
Předseda ŠSK: Mgr. Roman Sedláček
Kontaktní email: rsedlacek@gym-kt.cz

Člen:

Jméno a příjmení

Datum narození:.....

Zákonný zástupce:

Pouze u nezletilých členů

Kontaktní e-mail, telefon:

Adresa pro doručování písemností:

Projevuji vůli se jako člen spolku Asociace školních sportovních klubů České republiky, z.s., podílet se na činnosti spolku, vytvářet podmínky pro sportovní a pohybové činnosti v rámci školního sportovního klubu v souladu s účelem a posláním spolku Asociace školních sportovních klubů České republiky, z.s., dle stanov spolku.

Prohlašuji, že jsem se seznámil se stanovami spolku, se stanovami souhlasím a budu jimi vázán. Projevuji vůli být členem Školního sportovního klubu /pobočného spolku AŠSK.

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů (jméno, příjmení, datum narození, kontaktní adresa) pro statistické účely AŠSK a pro účely vedení seznamu členů AŠSK .

Souhlasím s uveřejněním svého jména a fotografie na tiskových materiálech a videozáznamech z činnosti AŠSK .

Souhlasím s poskytnutím nezbytných údajů (jméno, příjmení, dat. narození) pro žádosti o dotace na podporu činnosti AŠSK poskytované Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy České republiky, bude-li to podmínkou poskytnutí takové podpory.

Souhlasím s účastí na aktivitách organizovaných v rámci ŠSK ve smyslu stanov, zavazuji se při účasti na aktivitách organizovaných v rámci činností AŠSK jednat v souladu s pravidly bezpečnosti a ochrany zdraví a fair play.

Beru na vědomí, že jedním při sportovních a pohybových činnostech v rámci AŠSK na svoji vlastní odpovědnost a zavazuji se vždy chovat tak, aby nedošlo ke škodám na zdraví či majetku. AŠSK nenes odpovědnost za škodu na zdraví či majetku svých členů při sportovních a pohybových aktivitách. Tím není dotčena odpovědnost školy či školského zařízení za žáky, kteří se jako zástupci školy či školského zařízení účastní sportovních či pohybových činností realizovaných AŠSK.

Souhlasím s podmínkami členství a se stanovami AŠSK.

Datum a podpis člena

Datum a podpis zákonného zástupce