

Přihláška do kroužku mladých hasičů

jméno		příjmení	
datum narození		zdravotní pojišťovna	
rodné číslo			
trvalé bydliště:			
tel. (pokud má):		email (pokud má):	

zákonní zástupci:

matka

jméno		příjmení	
telefon		email	

otec

jméno		příjmení	
telefon		email	

Svůj souhlas, či nesouhlas potvrďte podpisem do každé příslušné kolonky.

Svůj souhlas – nesouhlas můžete kdykoliv v průběhu roku změnit.

jméno a příjmení dítěte:	souhlasím	nesouhlasím
1) Souhlasím s tím, aby po skončení tréninku chodil (a) domů sám (sama).		
V případě, že nebude odcházet sám (sama), může ho vyzvednout:		
2) Souhlasím s tím, aby vždy po příjezdu ze soutěže chodil (a) domů sám (sama).		
3) Souhlasím s tím, aby vždy po ukončení dalších akcí pořádaných SDH (např. Mikulášská besídka, Dětský den a další) chodil (a) domů sám (sama).		
4) Souhlasím se zveřejňováním fotografií svého dítěte na nástěnkách, v propagačních materiálech SDH včetně internetových stránek a facebooku.		
5) V případě uveřejnění fotky mého dítěte souhlasím s tím, že pod fotografií může být uveřejněno jméno i příjmení dítěte.		

6) Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.		
--	--	--

zdravotní stav, zdravotní omezení:

Potvrzuji, že mi není znám žádný vážný zdravotní stav dítěte, který by bránil jeho činnosti v kroužku mladých hasičů (sportovní aktivity).

Bereme plnou odpovědnost za případné zdravotní problémy, které by mohly vzniknout zamlčením informací.

upozorňuji u svého dítěte na:

nemoci či omezení:		
užívá léky (pokud ano, jaké):		
alergie (pokud ano, jaké):		
Při úrazu svého dítěte a nutnosti vyhledání lékařské pomoci žádám:	okamžité informování – lékařské ošetření si rodiče zajistí sami	prvotní ošetření u lékaře bude provedeno za doprovodu vedoucího

V případě zhoršení nebo jakéhokoliv nového omezení zdravotního stavu vašeho dítěte oznamte prosím tuto skutečnost písemně vedoucímu!

Vyplněním této přihlášky oprávněný zástupce dítěte potvrzuje, že souhlasí v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, s použitím osobních údajů dítěte, a to výhradně pro potřeby Sboru dobrovolných hasičů a orgánů SH ČMS za účely evidence a pro potřeby pojišťoven při pojišťování soutěží SH ČMS a akcí pořádaných SDH.

Podepsáním přihlášky potvrzuji, že jsem dítě seznámil s přísným zákazem požívání alkoholu, omamných látek a kouření během kroužku, soutěží a pořádaných akcí.

Jsem si vědom (a) zákazu nošení tabletů, walkmanů, přehrávačů a dalších obdobných zařízení; dále cenností jako např. řetízků, prstýnků, náramků, šperků; vnášení jakékoliv zábavné pyrotechniky a veškerých předmětů a zařízení, které by mohly při používání způsobit újmu na zdraví či životě. Beru na vědomí, že za ztrátu či poškození cenností, věcí výše uvedených a osobních věcí SDH neručí.

V _____, dne: _____

podpis zákonného
zástupce:

matka	otec
-------	------