

Tělocvičná jednota Sokol Plzeň-Doubravka Hřbitovní 873/24, Plzeň IČO 14707209

Přihláška do T. J. Sokol Plzeň – Doubravka,

pobočného spolku České obce sokolské

příjmení	jméno	jméno	
bydliště - obec	část obce	část obce	
ulice	číslo popisné/orientační	PSČ	
datum narození	rodné číslo	rodné číslo	
e-mailová adresa		telef.číslo (mobil)	
Údaje o kvalifikaci člena:	A	×(d-/1(d-(()	
	trenér (sport/trenérská třída/rok získání)		
	cvičitel (kvalifikace/rol	,	
	rozhodčí (sport/rozh.tří	da/rok získání)	
Přihlašuji se do oddílu:			
Prohlášení v souvislosti se členstv	<u>ím v T. J. Sokol Plzeň – Doubrav</u>	<u>/ka:</u>	
Zavazuji se plnit povinnosti člena T. J. Sokol, dodržovat Stanovy ČC vykonávat sportovní činnost. Prohlašuji, že jsem se seznámil se Smě v ČOS) zveřejněnou na webových stránkách <u>www.sokoldoubravka.c</u> stvrzuji svým podpisem.	rnicí České obce sokolské č. 3/2019 (Řád k	ochraně osobních údajů	
U nezletilých členů je vyžadován souhlas rodičů: Zavazuji se, že můj syn/dcera bude řádně plnit povinnosti člena T. J. zdravotní prohlídky umožňující vykonávat sportovní činnost. Budu souhlasím, aby můj syn/dcera cvičil/-a, sportoval/-a v Tělocvičné je cvičebních hodin přístup jen dle pokynů cvičitele/trenéra (netýká se Směrnicí České obce sokolské č. 3/2019 (Řád k ochraně osobních úv Ve smyslu přílohy č. 4 této směrnice souhlasím s textem a souhlas s	včas informovat o případných zdravotních pr dnotě Sokol Plzeň - Doubravka. Beru na věc oddílu nejmenších dětí, t. j. R+D). Prohlašu dajů v ČOS) zveřejněnou na web. stránkách	roblémech svého dítěte. lomí, že rodiče mají do ji, že jsem se seznámil se	
V Plzni P	odpis:		
	u osob mladších 18 let podp	is zákonného zástupce	
		_	
Vyplní zástupce T. J. při převzetí:			
Rok vstupu do T. J.:			
Číslo členského průkazu:			
Oddíl:			
Registrovaný (R)/neregistrovaný (N) sportovec:	Datum/převz	Datum/převzal:	