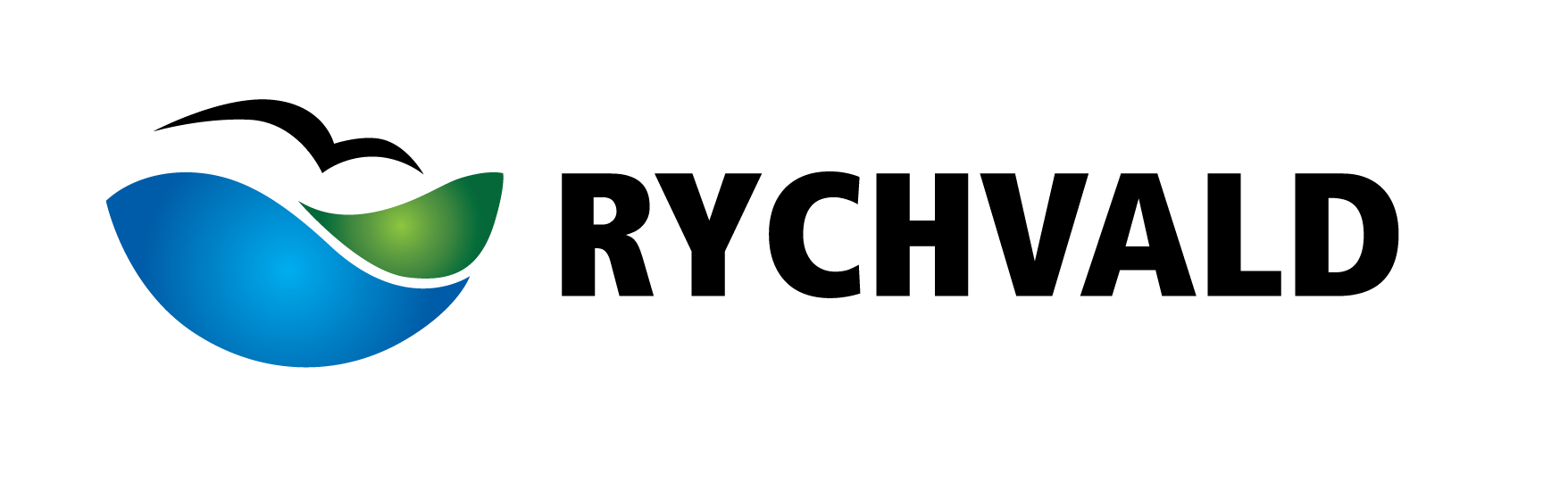
** TĚLOCVIČNÁ JEDNOTA SOKOL RYCHVALD**



Na Fojtství 764 73532 Rychvald

**PŘIHLÁŠKA I.**

**Prázdninová tenisová škola 8. 7. – 12. 7. 2024**

jméno a příjmení:………………………………………………………………………………………………………………

bydliště:…………………………………………………………………………………………………………………………….

datum narození:…………………………… tel. zákonného zástupce: ………………………………………..

V souladu s § 12 odst. 1 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších novel a ostatními právními předpisy platnými na území ČR dávám souhlas se zpracováním osobních údajů účastníka, které budou použity pouze pro účely účasti na akci organizované TJ Sokol Rychvald.

SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM se zveřejňováním fotografií a videoklipů pořízených

organizátorem akce v průběhu prázdninové školy pro potřeby dokumentace akce.

Fotografie mohou být zveřejněny na webových a facebookových stránkách nebo kronice TJ Sokol Rychvald a ve Zpravodaji města Rychvald.

Svým podpisem **potvrzuji**, že přihláška je závazná a jsem seznámen s podmínkami prázdninové školy.

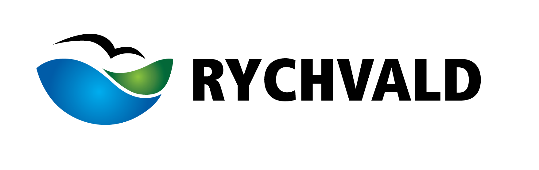
**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před konáním tenisové školy přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

…………………………. ………………………………………… .…........................................................................

Datum Jméno zákonného zástupce Podpis zákonného zástupce

(hůlkovým písmem)

** TĚLOCVIČNÁ JEDNOTA SOKOL RYCHVALD**

Na Fojtství 764 73532 Rychvald

**PŘIHLÁŠKA II.**

**Prázdninová tenisová škola 5. 8. - 9. 8. 2024**

jméno a příjmení:………………………………………………………………………………………………………………

bydliště:…………………………………………………………………………………………………………………………….

datum narození:…………………………… tel. zákonného zástupce: ………………………………………..

V souladu s § 12 odst. 1 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších novel a ostatními právními předpisy platnými na území ČR dávám souhlas se zpracováním osobních údajů účastníka, které budou použity pouze pro účely účasti na akci organizované TJ Sokol Rychvald.

SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM se zveřejňováním fotografií a videoklipů pořízených

organizátorem akce v průběhu prázdninové školy pro potřeby dokumentace akce.

Fotografie mohou být zveřejněny na webových a facebookových stránkách nebo kronice TJ Sokol Rychvald a ve Zpravodaji města Rychvald.

Svým podpisem **potvrzuji**, že přihláška je závazná a jsem seznámen s podmínkami prázdninové školy.

**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před konáním tenisové školy přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

…………………………. ………………………………………… .…........................................................................

Datum Jméno zákonného zástupce Podpis zákonného zástupce

(hůlkovým písmem)