



Přihláška na aktivity 3. MS ČČK Písek

Jméno a příjmení zájemce:

Datum narození: **Zdravotní pojišťovna:**

Adresa bydliště a PSČ:

Zdravotní stav (užívané léky, alergie, fyzické či psychické problémy):

.....
.....

Kontakt (telefon + e-mail):

.....

Kontakt na zákonného zástupce (telefon, příp. i e-mail) u osob mladších 18 let:

.....

Souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů účastníka pro potřeby 3. MS a OS ČČK Písek, pro účast na akcích a z důvodu propagace skupiny. **ANO x NE**

Udělují souhlas s fotografováním, příp. natáčením účastníka na akcích pro dokumentaci činnosti, propagaci 3. MS v médiích a pro potřeby OS ČČK Písek. **ANO x NE**

Svým podpisem se ztotožňuji s cíli a pravidly 3. MS ČČK Písek a zavazuji se k jejich dodržování.

Datum:

Podpis zájemce:

Podpis zákonného zástupce:

(u osob mladších 18 let)