

Přihláška do oddílu SKJ Týn nad Vltavou



Příjmení a jméno:			Rodné číslo:	zdravotní pojišťovna:	Název: JUDO A SEBEOBRANA
Adresa bydliště:			Škola a třída:		
Jméno zák. zástupce :			Telefon:		
Adresa: (neshoduje-li se s adresou přihlášeného dítěte):			mobil:		
			E-MAIL:		
Zvláštní upozornění na zdravotní stav (alergie, astmata, epilepsie, ekzémy apod. ...)					
Prohlašuji, že naše dítě je zdravo a může trénovat úpolové sporty judo a sebeobranu					
Datum:		podpis zákonného zástupce:			

SK judo Týn nad Vltavou se zavazuje utajovat osobní údaje uvedených osob v přihlášce v souladu se zákonem „O ochraně osobních údajů“

Přihláška do oddílu SKJ Týn nad Vltavou



Příjmení a jméno:			Rodné číslo:	zdravotní pojišťovna:	Název: JUDO A SEBEOBRANA
Adresa bydliště:			Škola a třída:		
Jméno zák. zástupce :			Telefon:		
Adresa: (neshoduje-li se s adresou přihlášeného dítěte):			mobil:		
			E-MAIL:		
Zvláštní upozornění na zdravotní stav (alergie, astmata, epilepsie, ekzémy apod. ...)					
Prohlašuji, že naše dítě je zdravo a může trénovat úpolové sporty judo a sebeobranu					
Datum:		podpis zákonného zástupce:			

SK judo Týn nad Vltavou se zavazuje utajovat osobní údaje uvedených osob v přihlášce v souladu se zákonem „O ochraně osobních údajů“