**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**

1. **ZÁKLADNÍ USTANOVENÍ**Na základě této přihlášky vyjadřuje žadatel zájem o účast na sportovních aktivitách spolku SPORT PRO BRNO, z. s. (dále jen „spolek“).
Spolek prohlašuje, že uvedené osobní údaje použije výhradně pro vlastní evidenci a kontakt s žadatelem a neposkytne je třetím osobám.
Vyplněnou a podepsanou přihlášku odevzdejte do rukou určeného člena spolku nebo zašlete na email mtbtrener@gmail.com
2. **ZÁKLADNÍ INFORMACE**Já, níže podepsaný, se chci účastnit sportovních aktivit spolku:

U osob mladších 18 let potvrzuje přihlášku svým podpisem i jeden zákonný zástupce.

| Příjmení a jméno: |  |
| --- | --- |
| Datum narození: |  |
| Rodné číslo: |  |
| Zdravotní pojišťovna: |  |
| Adresa bydliště: |  |
| Zdravotní omezení: |  |

Zákonný zástupce 1

| Příjmení a jméno: |  | Vztah: |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefon: |  |
| Email: |  |

Zákonný zástupce 2

| Příjmení a jméno: |  | Vztah: |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefon: |  |
| Email: |  |

1. **PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

 **Každý zákonný zástupce nezletilého vyplněním a odesláním závazné přihlášky:**

* prohlašuje, že bere na vědomí pravidla sportovních aktivit spolku,
* prohlašuje a výše uvedeným vlastnoručním podpisem stvrzuje, že výše uvedený nezletilý je zdravotně a fyzicky zcela způsobilý absolvovat sportovní aktivity a zúčastní se s plným vědomím zákonného zástupce a na jeho zodpovědnost,
* zavazuje se, že nebude nárokovat vůči pořadatelům sportovních aktivit spolku jakoukoliv případnou zdravotní či majetkovou újmu, která by mohla závodníkovi vzniknout,
* nese veškerou odpovědnost za škodu způsobenou jeho dítětem na zdraví nebo věcech, která vznikne jinému účastníkovi, pořadateli nebo třetím osobám před, během a po skončení sportovních aktivit,
* dává spolku v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb. v platném znění souhlas s použitím své e-mailové a poštovní adresy anebo telefonního čísla uvedeného v závazné přihlášce pro interní komunikaci se spolkem. Vyplněním a odevzdáním závazné přihlášky výše jmenovaný též souhlasí s fotografováním v rámci sportovních aktivit a také s archivací těchto fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci činnosti – např. v kronikách, tisku, na internetu.

V ………………………………………. dne …………………..

 ……………………………………………………. ………………………………………………………..
 podpis žadatele podpis zákonného zástupce

**Tréninkové dny na kole:**

Jméno dítěte: …………………………………………………………..

**Cyklokroužek** – pro děti ročníku narození 2018 a starší:

| Pondělí  |   |
| --- | --- |
| Úterý |   |
| Čtvrtek |  |

**Závodní skupina** - – pro děti ročníku narození 2015 a starší:

| Závodní skupina - pondělí |  |
| --- | --- |
| Závodní skupina - čtvrtek |   |

**Enduro skupina** – pro děti ročníku narození 2013 a starší:

| Závodní skupina - pondělí |  |
| --- | --- |

**Platby:**

Informace o výši platby a datum splatnosti jsou uvedeny v informační systému aspire.banda.cz.

Číslo účtu: 256101382/0300

Do poznámky uveďte: jméno a příjmení dítěte + ročník narození

Variabilní symbol: 006

V ………………………………………. dne …………………..

 ……………………………………………………. ………………………………………………………..
 podpis žadatele podpis zákonného zástupce

Prohlašuji,

že ……………………………………………………. bude mít připraveny níže uvedené věci k vyjížďce.

1. Seřízené a plně funkční kolo
2. Duši odpovídajícího rozměru a ventilku, kterou bude mít dítě u sebe na vyjížďce
3. Helmu
4. Cyklistické rukavičky
5. Pití (každé dítě vlastní pití)
6. Multiklíč na sundání předního a zadního kola – pokud je sundávání kol na imbus nebo torx
7. Špunty v řidítkách

V ………………………………………. dne …………………..

 ……………………………………………………. ………………………………………………………..
 podpis žadatele podpis zákonného zástupce