Registrace člena ašsk

|  |
| --- |
| název Školního sportovního klubu  Sídlo:  IČO  Registrační číslo školníhi sportovního klubu: (např.HKR/555/01)  Škola/školní zařízení (název + adresa + IČ)  Předseda ŠSK: |
| **Člen** |
| Jméno a příjmení |
| Datum narození: |
| Zákonný zástupce: |
|  |
| Kontaktní email: |
| Kontaktní telefon: |
| Adresa trvalého pobytu: |
| Adresa pro doručování písemností:\* |

\* pokud se liší od adresy trvalého pobytu

Projevuji vůli se jako člen spolku Asociace školních sportovních klubů České republiky, z.s., podílet se na činnosti spolku, vytvářet podmínky pro sportovní a pohybové činnosti v rámci školního sportovního klubu ...................... v souladu s účelem a posláním spolku Asociace školních sportovních klubů České republiky, z.s., dle stanov spolku. Prohlašuji, že jsem se seznámil se stanovami spolku, se stanovami souhlasím a budu jimi vázán. Projevuji vůli být členem Školního sportovního klubu ............../pobočného spolku AŠSK.

* Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů (jméno, příjmení, datum narození, kontaktní adresa) pro statistické účely AŠSK a pro účely vedení seznamu členů AŠSK
* Souhlasím s uveřejněním svého jména a fotografie na tiskových materiálech a videozáznamech z činnosti AŠSK
* Souhlasím s poskytnutím nezbytných údajů (jméno, příjmení, dat. narození) pro žádosti o dotace na podporu činnosti AŠSK poskytované Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy České republiky, bude-li to podmínkou poskytnutí takové podpory
* Souhlasím s účastí na aktivitách organizovaných v rámci ŠSK ve smyslu stanov, zavazuji se při účasti na aktivitách organizovaných v rámci činností AŠSK jednat v souladu s pravidly bezpečnosti a ochrany zdraví a fair play
* Beru na vědomí, že jednám při sportovních a pohybových činnostech v rámci AŠSK na svoji vlastní odpovědnost a zavazuji se vždy chovat tak, aby nedošlo ke škodám na zdraví či majetku. AŠSK nenese odpovědnost za škodu na zdraví či majetku svých členů při sportovních a pohybových aktivitách. Tím není dotčena odpovědnost školy či školského zařízení za žáky, kteří se jako zástupci školy či školského zařízení účastní sportovních či pohybových činností realizovaných AŠSK.

Souhlasím s podmínkami členství,

Datum a podpis člena ……………………………………………………………………………..……

Datum a podpis zákonného zástupce …………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Členský příspěvek na kalendářní rok ………………….ve výši ……………..Kč. zaplacen dne…………………

Členem nebo zákonným zástupcem □ / jinou osobou (institucí) □ …………………………………

podpis předsedy ŠSK

Zde odstřihněte

Předejte členovi

Členský příspěvek na kalendářní rok ………………….ve výši ……………..Kč. zaplacen dne…………………

Členem nebo zákonným zástupcem □ / jinou osobou (institucí) □ …………………………………

podpis předsedy ŠSK