**Badmintonový oddíl při Lokomotiva Břeclav**

Příjmení:  Jméno:

Datum narození:  Rodné číslo:

Bydliště:

Příjmení matky:  Jméno matky:

Telefon matky:  E-mail matky:

Zaměstnání matky:

Příjmení otce:  Jméno otce:

Telefon otce:  E-mail otce:

Zaměstnání otce:

Souhlasím s tím, aby TJ/SK zpracovávala a evidovala mé osobní údaje poskytnuté jí v souvislosti s mým členstvím a činností v TJ/SK. Dále souhlasím s tím, že TJ/SK je oprávněna poskytovat uvedené osobní údaje do centrální evidence příslušného sportovního svazu. Toto oprávnění vyplývá z technickoorganizačních důvodů (identifikace sportovce při soutěžích apod.) Údaje je TJ/SK oprávněna zpracovávat a evidovat i po ukončení členství v TJ/SK.  
Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle ustanovení zákona č. 101/2000Sb.

Prohlašuji na základě lékařského posouzení zdravotního stavu dítěte, že moje dcera/syn je způsobilá/ý absolvovat fyzickou zátěž tréninků a soutěží bez nebezpečí poškození zdraví a účastnit se jich v plném rozsahu.  
  
Upozorňuji na zdravotní omezení:

V:  dne:  podpis: