



Česká federace wushu
Hroznová 4030
Mělník, 27601
stanislav.fraibis@czechwushu.cz

Přihláška a souhlas s účastí dítěte ve sportovním centru mládeže pro rok 2023

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

SCM (uveďte disciplínu a lokaci):

Název sportovního spolku a trenéra

Telefon a email na zákonného zástupce

- Souhlasím se zařazením mé dcery/mého syna do SCM a s povinnostmi, které z tohoto zařazení vyplývají: dodržování obecných pravidel wushu/kungfu, dodržování bezpečnosti při tréninku, plnění povinností vyplývajících z platných prováděcích předpisů ČFW k provozování SCM a reprezentačního řádu.

- Prohlašuji, že má dcera/můj syn se bude zúčastňovat všech akcí SCM a případnou **neúčast na akci řádně a včas omluvím u trenérů SCM.**

- Prohlašuji, že jsem si vědom/a, že zdravotní stav dítěte při nástupu na akci SCM musí bez omezení umožňovat absolvování akce SCM.

- Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s termíny konání SCM, a že jsem si vědom/a možnosti případných změn.

- Prohlašuji, že se má dcera/ můj syn zúčastní soustředění SCM na vlastní, respektive mé nebezpečí a jsem si vědom/a, že pořadatelé nenesou žádnou odpovědnost za případné zranění a škody mně vzniklé před započítím, během a po skončení SCM.

- Beru na vědomí odpovědnost za prokázané škody způsobené dítětem, a s tím spojenou případnou úhradu takto vzniklých finančních nákladů ČFW a třetím stranám.

- Prohlašuji, že jsem si vědom povinnosti související se zařazením dítěte do SCM **absolvování pravidelné zdravotní prohlídky** (k vrcholovému/výkonnostnímu sportu) každých 12 měsíců.

- Souhlasím s použitím poskytnutých osobních údajů, naměřených hodnot z měření a kondičních testů, video a fotografických záznamů pořízených během akcí SCM a soutěží pro potřeby ČFW spojené jak s propagací, tak s povinností dokladovat provoz SCM po dobu nejméně 10 let v souvislosti s možnou kontrolou využití finančních prostředků z poskytnutých dotací.

- Prohlašuji, že v případě nutnosti (drobné poranění, úraz, náhlé onemocnění apod.) jsem připraven/a své dítě bezodkladně vyzvednout v místě konání SCM.

- Výslovně uvádím, že beru na vědomí a souhlasím s „Organizačním řádem SCM“ a „Provozním řádem areálu“, ve kterém se SCM koná, a že se moje dcera/ můj syn účastní dobrovolně s mým výslovným a tímto psaným souhlasem.

- Prohlašuji, že jsem se s výše uvedeným textem, a všemi předpisy ČFW k SCM seznámil/a, porozuměl/a jsem jim a plně chápu jejich význam a důsledky, které by mohly vzniknout při jejich porušení.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

V..... dne..... Podpis zákonného zástupce.....