

**Registrace člena AŠSK, Centra sportu při 22. ZŠ Plzeň, spolek**

Sídlo: Na Dlouhých 49, 312 00 Plzeň, registrační číslo školního sportovního klubu: PLZ 300 09

Předseda CS: PaedDr. Yveta Pompová, tel. 378 028 745, pompovayv@zs22.plzen-edu.cz

Jméno a příjmení člena \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Kroužek, kroužky \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce \_\_\_\_\_ e-mail, telefon \_\_\_\_\_

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 22. ZŠ Plzeň 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 22. ZŠ Plzeň, 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 činnosti AŠSK jednat v souladu s pravidly bezpečnosti a ochrany zdraví a fair play.

**Beru na vědomí, že nejsem v rámci činnosti ŠSK pojištěn proti úrazu, krádežím a ztrátám na majetku.**

**Zaplacením členského příspěvku souhlasím s podmínkami členství, žáci jsou povinni dodržovat hygienická pravidla, na kroužky přicházejí pouze žáci, kteří nemají příznaky infekčního onemocnění a před vstupem na kroužek použijí připravenou dezinfekci na ruce. Rodič si vyzvedává žáka po ukončení kroužku, žáci nejdou zpět do družiny.**

Datum \_\_\_\_\_

Podpis člena \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

**VYPLŇTE, NEODSTRÍHUJTE a CELÝ LIST ŽÁK ODEVZDÁ TU: informace pro vedoucího kroužku:**

Jméno a příjmení člena – žáka \_\_\_\_\_ Zákonný zástupce \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_ telefon zákonného zástupce \_\_\_\_\_