

# Přihláška za člena Českého veslařského klubu Praha

## NEZLETILÝ ŽADATEL

Jméno a příjmení žadatele:			
Datum narození:		Kontaktní telefon:	
Adresa trvalého bydliště:			
Doručovací adresa poštovní:			
Doručovací adresa e-mailová:			

### Prohlášení žadatele k žádosti o členství:

1)	Chci se stát členem spolku Český veslařský klub Praha z.s. (dále jen: "ČVK Praha")
2)	Mám zájem o veslování a chci se mu věnovat na úrovni: REKREAČNÍ / ZÁVODNÍ *)
3)	Společných tréninků se hodlám zúčastňovat týdně zpravidla: 2x / 3x / 4 a vícekrát *)
4)	Umím plavat a uplavu alespoň 100 metrů.
5)	Z hlediska mého zdravotního stavu: (zakroužkujte správnou odpověď)
a)	Cítím se zdravý a nemám žádné zdravotní potíže, které by mi mohly bránit v provozování fyzicky náročného sportu, jako je veslování a další doplňkové sporty, kterými bývají běh, plavání, cyklistika, cvičení v posilovně.
b)	Mám jisté zdravotní potíže, nebo omezení, která je třeba brát v úvahu při stanovení tréninku. Svou zdravotní způsobilost dokládám zprávou lékaře v příloze přihlášky.

### V případě přijetí za člena prohlašuji, že:

6)	Poskytnu ČVK Praha své rodné číslo, 2 průkazové fotografie 3,5 x 4,5 cm a udělím souhlas k nakládání s mými osobními údaji v rozsahu dle prohlášení, které je přílohou této přihlášky.
7)	Budu se řádně účastnit společných tréninků v domluvených termínech. Svou neúčast na tréninku, závodech, nebo soustředění vždy (pokud možno předem) omluvím u trenéra.
8)	Budu respektovat stanovy spolku ČVK Praha, se kterými jsem se seznámil, a během své přítomnosti v areálu loděnice, nebo na sportovních akcích, kterých se zúčastním jako člen ČVK Praha, budu respektovat pokyny trenérů( případně jiných pověřených osob) a členů správního výboru ČVK Praha.
9)	Vyrozumím neprodleně ČVK Praha o změně mých osobních, kontaktních údajů nebo o změně zdravotní
10)	Po přijetí za člena a pak minimálně jednou ročně podstoupím zdravotní prohlídku s cílem ověřit mou zdravotní způsobilost ke sportování a zprávu od lékaře doložím bezodkladně svému trenérovi.

### Prohlášení zákonného zástupce k přihlášce:

1)	Potvrzuji pravdivost údajů uvedených v této přihlášce a uděluji souhlas k jeho přijetí.
2)	Jsem si vědom (a), že podmínkou členství je též placení členských příspěvků, které se za nezletilého člena zavazují řádně a včas hradit.
3)	Jsem si vědom (a) toho, že zákonní zástupci mají za nezletilého člena ČVK Praha plnou odpovědnost až do zahájení společně organizovaného tréninku a ihned po jeho ukončení, není-li v konkrétním případě písemně dohodnuto jinak.
4)	V případě přijetí žadatele za člena, udělím souhlas k nakládání s jeho i mými osobními údaji v rozsahu a k účelům uvedeným v prohlášení, které je přílohou této přihlášky.

Jméno a příjmení zák. zástupce:			
Vztah k žadateli o členství:			
Datum narození:		Kontaktní telefon:	
Adresa trvalého bydliště:			
Doručovací adresa e-mailová:			

Datum:

.....  
podpis zák. zástupce

.....  
podpis žadatele

\*) NEHODÍCI-SE ŠKRTNĚTE

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**  
**k přihlášce nezletilého zájemce o členství ve spolku**  
**Český veslařský klub Praha z.s.**

Já, níže podepsaný/á....., nar. ....,

trvale bytem .....

(dále jen „zákonný zástupce“)

jako zákonný zástupce ....., nar. ....,

trvale bytem .....

(dále jen „zájemce“)

**I.**  
**ÚVODNÍ PROHLÁŠENÍ**

Prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem výše nadepsaného zájemce a toto prohlášení závazně činím pro případ, že žádosti zájemce o členství ve spolku Český veslařský klub Praha z.s. (dále jen: „ČVK Praha“) bude vyhověno.

Můj vztah k žadateli je: .....

Připojuji se k žádosti o členství zájemce v ČVK Praha a souhlasím s tím, aby zájemce byl v souladu se stanovami ČVK Praha přijat, jako člen čekatel. Prohlašuji, že jsem se seznámil s obsahem stanov ČVK Praha a jsem s nimi srozuměn.

Prohlašuji, že údaje uvedené v přihlášce zájemce jsou pravdivé a úplné. V případě, že by se změnila zdravotní způsobilost zájemce, nebo pokud by se změnily údaje uvedené v přihlášce, zavazuji se o těchto změnách bezodkladně ČVK Praha informovat.

Dávám tímto výslovně souhlas, aby se nezletilý účastnil veškerých aktivit, které jsou spojeny s jeho členstvím v ČVK Praha i bez fyzické přítomnosti zákonného zástupce nezletilého. Jedná se zejména o účast na trénincích, závodech, sportovních soustředěních a společenských akcích.

Beru tímto na vědomí, že nezletilý člen (zájemce) je povinen se při účasti na veškerých aktivitách ČVK Praha řídit pokyny trenéra (případně dalších pověřených osob) a jsem připraven nést důsledky vyplývající z případného porušení této povinnosti, zejména uhrazením způsobené škody.

**III.**  
**SOUHLAS S OŠETŘENÍM**

Jako zákonný zástupce výše uvedeného zájemce uděluji, v souladu s ustanoveními příslušných právních předpisů, souhlas ČVK Praha k tomu, aby během tréninku, soutěží, sportovních akcí či jiných aktivit, kterých se bude účastnit jako člen ČVK Praha, mu byly v případě potřeby poskytnuty zdravotní služby v daném oboru (a to i v případě, že toto zranění nespadá do kategorie nezbytné péče) bez dalšího zjišťování souhlasu zákonných zástupců.

Rovněž jako zákonný zástupce beru na vědomí, že bude-li to nezbytné, bude nezletilý převezen do zdravotnického zařízení. Jako zákonný zástupce nezletilého souhlasím s poskytnutím zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a souhlasím s tím, že uhradím veškeré náklady s tím spojené.

Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce na informace o zdravotním stavu nezletilého, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která mu ze zákona náleží.

Tento souhlas jako zákonný zástupce žadatele uděluji pro ČVK Praha na celé období, kdy bude nezletilý jeho členem.

V .....dne.....

.....  
vlastnoruční podpis zákonného zástupce