

BOXERÁČIK

Prihláška

Meno a priezvisko dieťaťa*:

Dátum narodenia*:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu*:

E-mail zákonného zástupcu*:

Telefónne číslo zákonného zástupcu*:

E-mail na ďalšieho zákonného zástupcu:

Telefónne číslo na ďalšieho zákonného zástupcu:

Účasť na tréningoch:

Utorok Štvrtok

Vyžaduje dieťa špeciálno-pedagogický prístup?*

Áno Nie

Ak áno, prosím špecifikujte:

.....
.....
.....

Prehlasujem, že dieťa je zdravotne spôsobilé a nepotrebuje osobitnú starostlivosť.*

Áno Nie

Ak nie, prosím špecifikujte:

.....
.....
.....

Súhlasím s uverejňovaním fotodokumentácie a videodokumentácie z tréningovej činnosti za účelom pozitívnej propagácie na nástenkách, na webovej stránke fighting.sk a na sociálnych sieťach, ktoré Fighting gym používa na svoju propagáciu (facebook.com, instagram.com).

Súhlasím

Nesúhlasím

V zmysle zákona NR SR č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov odovzdaním prihlášky súhlasím s poskytnutím osobných údajov za účelom spracovania dokumentácie. Som si vedomý (á), že vyššie udelený súhlas je dobrovoľný a môžem ho kedykoľvek odvolať v zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z.z. na základe mojej písomnej žiadosti na adrese Haanova 10 alebo e-mailom na adresu: dominikaboxeracik@gmail.com. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním. Súčasne prehlasujem, že som bol informovaný podľa § 19 a §20 Zákona a čl.13 a 14 Nariadenia o právach a informáciách týkajúcich sa ochrany mojich osobných údajov.*

Súhlasím so spracovaním osobných údajov

Vyhlasujem, že údaje, ktoré uvádzam v prihláške sú pravdivé, nič podstatné som nezamlčal/a. Za svoje vyhlásenie nesiem plnú zodpovednosť. *

Súhlasím

V Bratislave dňa

.....

podpis matky

.....

podpis otca



FIGHTING GYM BRATISLAVA



WWW.FIGHTING.SK



FIGHTINGGYMBRATISLAVA