

Discgolf klub SWAM Jahodná

Prihláška 2025

Osobné údaje:

Meno: Priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Adresa: (ulica, číslo, PSC, mesto):

Štátna príslušnosť:

Telefón: Email:

Výška členského: 100 €, pre rok 2025 majú záujemcovia 25 % zľavu, tzn. členský poplatok na rok 2025 je 75 €.

Číslo účtu pre zaplatenie členského poplatku príde záujemcovi e-mailom na vyššie uvedenú e-mailovú adresu.

Zdravotný stav:

Záujemca prehlasuje že je zdravotne spôsobilý na vykonávanie športovej činnosti.

Uveďte všetky dôležité informácie o Vašom zdravotnom stave, ktoré sú obmedzujúce a treba ich brať do úvahy pri tréningovom procese (cukrovka, alergia, epilepsia, srdcové ochorenia atď.)

Záujemca si je vedomý, že pri športovej činnosti môže dôjsť k zraneniu.

Prehlásenie: (do 18 rokov vyplní rodič alebo právny zástupca)

Podpísaný/á:
priezvisko, meno, titul

prihlasujem hore uvedeného záujemcu záväzne do Discgolf klubu SWAM Jahodná (ďalej len klub). Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť hore uvedených údajov a zaväzujem sa dodržiavať stanovy klubu, ako aj ďalšie interné predpisy, nariadenia a rozhodnutia riadiacich orgánov klubu. Súhlasím so spracovaním osobných údajov pre Discgolf klub SWAM Jahodná.

V Košiciach, dňa podpis:
Zákonný zástupca