

Přihláška na vodácký tábor So 6.8. až Ne 14.8.2016

.....
Jméno a příjmení

.....
rodné číslo¹

.....
**Zdrav.
pojišťovna**

Zdravotní stav (alergie, omezení, zatížení, prav. léky):.....
.....
.....

.....
e-mail účastníka

Podpisem potvrzuji, že zdravotní stav účastníka umožňuje účastnit se vodáckého výcviku²:

V.....dne.....Podpis účastníka/zák. zástupce:.....

.....
Kontaktní informace:

Kontaktní osoba:.....

Rodinný vztah k účastníkovi:.....

Adresa bydliště a PSČ:.....
.....

Tel (mobil/domů/zaměstnání):.....

e-mail:.....

KSK Praha, o.s. se zavazuje nakládat se všemi poskytnutými informacemi v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů

¹ Pokud si nepřejete uvádět rodné číslo, napište datum narození

² Pro účastníky do 18 let věku povinné lékařské potvrzení. Pro všechny účastníky povinné potvrzení o bezinfekčnosti. Nutné odevzdat nejpozději při odjezdu na vodácký tábor.