

**PŘIHLÁŠKA K REKREAČNÍMU VESLOVÁNÍ**

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Rodné číslo:

Bydliště

Ulice/č.p.:

Obec:

Region:

PSČ:

Email:

Potvrzuji, že:

- umím plavat a uplavu minimálně 200 m,
- zdravotní potíže mi nebrání ve sportovní činnosti,
- budu respektovat Návštěvní řád Veslařského klubu Smíchov,
- budu respektovat práva a povinnosti vyplývající ze Stanov Veslařského klubu Smíchov

**SOUHLAS:**

Souhlasím s tím, aby VK Smíchov zpracovával a evidoval mé osobní údaje poskytnuté mu v souvislosti s mou činností ve VK Smíchov. Tento souhlas se výslovně vztahuje i na mé rodné číslo. Dále vysloveně souhlasím s tím, že VK Smíchov je oprávněn uvedené údaje poskytovat Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy, ČOV a ČVS.

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

-----  
vlastnoruční podpis