



**Přihláška na sezónu 2020–2021  
do atletického klubu SK Míle, z.s.**

**Přihlašovaný člen**

Jméno a příjmení .....

Rodné číslo .....

Trvalý pobyt .....

.....

E-mail ..... Telefon .....

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení .....

E-mail ..... Telefon .....

Prohlašuji, že jsem se seznámil se stanovami atletického klubu SK Míle, z.s. a zavazuji se k jejich dodržování a ctění dobrého jména klubu.

Beru na vědomí, že účast na soutěžích Přebory Prahy jednotlivců a Přebory Prahy družstev (bude-li družstvo postaveno) je pro člena klubu ročníku 2009 a staršího povinná.

Souhlasím s užitím fotografií a videí člena k prezentaci klubu.

*Přihláška je platná pouze s přiloženým lékařským potvrzením o způsobilosti ke sportu, zaplacenými členskými příspěvky a pro nové členy klubu též s podepsaným souhlasem se zpracováním osobních údajů.*

V ..... Dne .....

.....

Podpis

(u mladších 15 let zákonný zástupce)

Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k výkonnostnímu sportu, sportovní disciplíně – atletika.

**Požadovaný druh lékařské prohlídky**

- vstupní (před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže)
- pravidelná (pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby)
- mimořádná (při změně zdravotního stavu posuzované osoby, zdravotní obtíže při sportu)

uveďte důvod: .....

- jednorázová prohlídka (před sportovní soutěží, sportovní akcí, kdy je podmínkou účasti na akci)

**Posuzovaná osoba**

Jméno a příjmení ..... Narozen/a dne .....

Trvalý pobyt .....

V ..... Dne .....

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení ..... Podpis .....

---

**LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE SPORTU – ATLETICE**

Potvrzuji, že výše uvedené dítě úspěšně absolvovalo preventivní lékařskou prohlídku a je zdravotně způsobilé k provozování sportovní činnosti (pravidelný trénink a závodní činnost přiměřená věku) a k účasti na dalších akcích SK Míle a Českého atletického svazu (soustředění, závody, atletické tábory).

Poznámky lékaře .....

Doplňující údaje .....

Jméno lékaře ..... Evidenční číslo .....

Doba platnosti posudku (uvádí se pouze u pravidelné prohlídky) .....

Datum vydání lékařského posudku .....

Podpis a razítko

---

**Poučení**

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá či zdravotně způsobilá s podmínkou.

---

**Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou.**

V ..... Dne .....

Podpis

**INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ A SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Já, níže podepsaný(á),

---

datum narození \_\_\_\_\_

trvale bytem \_\_\_\_\_

beru na vědomí zpracování mých osobních údajů v souvislosti s evidencí mého členství ve sportovním klubu a v souvislosti s evidencí mých sportovních výsledků, a to společnými správci, kterými jsou sportovní klub SK Míle, z. s., se sídlem Nad Ohradou 2631/3, 130 00 Praha 3, identifikační číslo: 04985435 a spolek Český atletický svaz, IČ: 00539244, se sídlem Na pískách 2583/8, Dejvice, 160 00 Praha 6 (dále jen „Český atletický svaz“),

a zaškrtnutím souhlasím se zpracováním mých osobních údajů pro marketingové účely Českého atletického svazu, včetně zasílání obchodních sdělení Českým atletickým svazem na moji e-mailovou adresu. Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat a mé osobní údaje nebudou pro tento účel nadále zpracovávány.

Podrobnější informace o zpracování osobních údajů lze nalézt na internetové adrese [www.skmile.cz](http://www.skmile.cz) nebo mi budou poskytnuty sportovním klubem na vyžádání v textové podobě. Tyto informace o zpracování osobních údajů se nevztahují na zpracování osobních údajů prováděných samostatně sportovním klubem.

Podpis

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

---

Pro případ, že jsem nezletilý(á), podpis mého zákonného zástupce:

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

---





## Členské příspěvky na sezónu 2020–2021 do atletického klubu SK Míle, z.s.

Na sezónu 2020–2021, září–červen, byly schváleny příspěvky v této výši:

1×týdně	3600 Kč
2×týdně	4200 Kč
další sourozenec	2200 Kč/osoba

V ceně jsou zahrnuty členské a klubové příspěvky na rok a příspěvek na placeného trenéra.

Peníze je potřeba poukázat a přihlášku i s lékařským potvrzením donést do 1. 10. 2020!

Číslo účtu:	2900986070/2010
Variabilní symbol:	celé rodné číslo bez lomítka
Specifický symbol:	01
Konstantní symbol:	0308
Zpráva pro příjemce:	jméno a příjmení člena

V Praze dne 29. 7. 2020



za SK Míle, z.s.