Futbalový klub mládeže Bratislava, Občianske združenie

Alžbetínska 6, 90044, Tomášov

IČO: 52335194, bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa IBAN: SK38 0900 0000 0051 5951 8947

# Prihláška pre deti do futbalového klubu

Meno a priezvisko .....................................................................................................

Adresa.........................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia............................................................................................

Adresa školy , trieda.....................................................................................................

 Iné športy, ktoré dieťa vykonáva .................................................................................

**Otec: Mama:**

Meno a priezvisko...................................................... ........................................................

Adresa bydliska. ...................................................... ........................................................

Telefón ........................................................ .......................................................

 Email ........................................................ .....................................................

**Podmienky klubu:** hráč musí dodržiavať pokyny trénerov, chodiť pravidelne na tréningové jednotky (v prípade neúčasti sa riadne vopred ospravedlní), byť disciplinovaný, správať sa fair-play, mať úctu k trénerovi, technickému personálu a správať sa tak, aby neboli poškodené alebo inak znevážené záujmy a dobré meno futbalového klubu, ani jeho členov či iných osôb, chrániť, opatrovať a zveľaďovať majetok slúžiaci pre jeho činnosť. V prípade neplnenia povinností futbalového klubu alebo zmene zdravotnej spôsobilosti si futbalový klub vyhradzuje právo na základe odporúčania trénera vyradiť hráča.

Prihlásením dieťaťa do futbalového klubu sú si rodičia vedomí zdravotného stavu svojho dietata (odporúča sa konzultácia s detským prípadne športovým lekárom) a rodičia/zodpovední zástupcovia berú na vedomie, že zodpovedajú za zdravotný stav dieťaťa a sú si vedomí skutočnosti, že tréner nepreberá zodpovednosť za prípadné úrazy a iné ujmy, ktoré sa vyskytnú bez priameho zavinenia trénera. Mesačný poplatok za tréningové jednotky je možné platiť vo forme členského (zákonný zástupca sa stane riadnym členom OZ Futbalový klub mládeže Bratislava) alebo vo forme daru.

Podpisom zákonný zástupca vyjadruje súhlas s uvedenými podmienkami a s tým, aby ich syn/dcéra navštevoval futbalové tréningy a zápasy FKM Bratislava. Zákonný zástupca prehlasuje, že udeľuje svoj súhlas na to, aby futbalový klub FKM Bratislava mohol sústreďovať osobné údaje za účelom evidencie a výhradne pre potreby futbalových tréningov, zápasov a turnajov.

 V ...................................... dňa ............... .................................................

 Podpis zákonného zástupcu