

# 合気道



Spolek Aikidó, z. s.

## Přihláška do spolku

<b>Název spolku:</b> Spolek Aikidó, z. s.	<b>Sídlo:</b> Mládeže 1786/21, Praha 6, 16900
<b>IČO:</b> 04818644	<b>Spisová značka:</b> L 64680

Dobrovolně se přihlašuji za člena spolku Spolek Aikidó, z. s. (dále jen spolek). Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a a souhlasím s platnými stanovami spolku a hodlám se dle svých možností podílet na činnosti spolku a spolupracovat při naplňování jeho cílů.

Dále souhlasím se zařazením níže uvedených osobních údajů do seznamu členů spolku s tím, že tyto údaje budou v souladu s příslušnými právními předpisy, zejména se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, používány pouze pro vnitřní potřebu spolku, a to až do odvolání písemnou formou. Svým podpisem potvrzuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a přesné.

<b>Titul, jméno a příjmení:</b>		<b>Datum narození:</b>
<b>Adresa trvalého bydliště (ulice, číslo, město, PSČ, stát):</b>		
<b>Telefon:</b>	<b>Email:</b>	<b>Aikido cvičím od:</b>
<b>Dosažený technický stupeň (kyu/dan):</b>		<b>Datum poslední zkoušky:</b>
<b>Koho a kam volat v případě nehody:</b>		
<b>Poznámka</b> (prosím uveďte, jak můžete přispět k realizaci cílů spolku (své možnosti, dovednosti atd.):		

Prohlašuji, že mi nejsou známy žádné závažné zdravotní komplikace, které by mohly přímo ovlivnit mou výuku aikido, v případě pochybnosti jsem tyto skutečnosti konzultoval se svým lékařem.

Beru na vědomí, že výuka aikido se řadí do kategorie se zvýšeným sportovním rizikem a že spolek nemá hromadné úrazové pojištění dospělých cvičenců. Proto je na mém zvážení zdali se sám individuálně proti tomuto riziku pojistím. Jsem si vědom, že spolek ani jeho učitelé nenesou žádnou zodpovědnost za případná zranění a každý cvičí na vlastní nebezpečí.

**Datum podání přihlášky:**

**Podpis** (v případě nezletilého žadatele podpis zákonného zástupce):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_