



Hokejový klub Dukla Michalovce - mládež, Športová 3254/1, 071 01 Michalovce, Slovensko / IČO: 35553219
DIČ: 2021727125 / www.hkmichalovce.hockeyslovakia.sk / mladez@hkmichalovce.sk / +421 918 145 541

POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI HRÁČA ĽADOVÉHO HOKEJA PRE HOKEJOVÚ SEZÓNU 2023/24

Hráč Ľadového hokeja:

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:

Adresa:.....

Týmto potvrdzujem, že dieťa **JE/ NIE JE** (vhodné zakrúžkujte) zdravotne spôsobilé na športovú činnosť a jeho zdravotný stav **DOVOĽUJE/ NEDOVOĽUJE** aktívne športovať.

Informácie o zdravotnom stave (choroby, alergie, zoznam liekov, ktoré užíva):.....

Iné obmedzenie:.....

V....., dňa..... Podpis a pečiatka lekára:

PREHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU PRE HOKEJOVÚ SEZÓNU 2023/24

Zákonný zástupca:

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Adresa:.....

Tel. kontakt, e-mail:.....

Prehlasujem, že moje dieťa je spôsobilé zúčastňovať sa hokejových tréningov a zápasov, nemá žiadne zdravotné problémy, ktoré by mu bránili v účasti. Beriem na vedomie, že zodpovednosť za moje dieťa preberá príslušný tréner iba počas hokejového tréningu a zápasu. Zároveň beriem na vedomie stanov, smernice, poriadky a nariadenia klubu HK Dukla Michalovce - mládež a SZLH, ktoré sa zaväzujem dodržiavať. Som si vedomý/á, že moje dieťa je vystavené riziku úrazu vzhľadom na to, že ide o kontaktný šport, má platnú úrazovú poisťku, pokiaľ ju nemá, nesiem za svoje úrazy plnú zodpovednosť. Hokejový klub Dukla Michalovce - mládež si vyhradzuje právo na dočasné vylúčenie dieťaťa z tréningového alebo zápasového procesu v prípade vážneho alebo opakovaného porušovania stanov, smerníc, poriadkov a nariadení klubu. Úplné vylúčenie dieťaťa z klubu je na rozhodnutí Výkonného výboru klubu. Súhlasím s uverejňovaním fotografií a videí môjho dieťaťa na propagačné účely klubu.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle § 13 ods. 1 písm. a) Zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.

Beriem na vedomie, že klub bude spracovávať osobné údaje podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, zákona č. 83/1990 Zb. o združovaní občanov v znení neskorších predpisov, zákona č. 440/2015 Z. z. o športe v znení neskorších predpisov ako aj iných príslušných zákonov.

Zároveň beriem na vedomie, že v súlade s § 80 ods. 1. b) zákona č. 440/2015 Z. z. o športe, budú Vaše osobné údaje (vrátane mena, priezviska, rodného čísla a ďalších údajov v zmysle § 80 Zákona o športe) poskytnuté Ministerstvu vedy, výskumu a športu Slovenskej Republiky pre účely registrácie do registra fyzických osôb v športe.

V....., dňa..... Podpis zákonného zástupcu:.....

*Zákonný zástupca svojím podpisom dáva súhlas na vyššie uvedené prehlásenia.

