

**Prihláška za člena občianskeho združenia Atletický oddiel Partizánske,  
Jilemnického 1714/58, 958 03 Partizánske, SR, IČO: 51991357**

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia dieťaťa:..... rodné číslo dieťaťa:.....

Adresa trvalého bydliska:.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:.....

Kontaktné údaje zákonného zástupcu: e-mail:.....

telefón/mobil.....

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

Podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a nariadenia Európskeho parlamentu a rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov udeľujem ako dotknutá osoba prevádzkovateľovi Atletický oddiel Partizánske, Jilemnického 1714/58, 958 03 Partizánske, IČO: 51991357 a Slovenskému atletickému zväzu svoj dobrovoľný súhlas so spracúvaním osobných údajov v súvislosti s členstvom a činnosťou o.z. Súhlas udeľujem pre dokumentačné účely, registračné účely, prezentačné účely a na účely pozitívnej propagácie v rozsahu: **meno, priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, bydlisko, mobil, e-mail, dosiahnuté výsledky a ocenenia, fotografie, zvukové, obrazové a zvukovo-obrazové záznamy** dotknutej osoby súvisiace s pôsobením u prevádzkovateľa – t. j. na športových akciách, na web stránke, sociálnych sieťach, v propagačných materiáloch, v periodických a neperiodických materiáloch.

Súhlasím

Nesúhlasím

Som si vedomý, že vyššie udelený súhlas je dobrovoľný a môžem ho kedykoľvek odvolať.

Súhlasím s podmienkami a pokynmi pre deti a rodičov a so stanovami občianskeho združenia Atletický oddiel Partizánske (k dispozícii sú v kancelárii o.z. na adrese 29. augusta 1503/1A, Partizánske) a zaväzujem sa ich rešpektovať a budem sa aktívne podieľať na činnosti občianskeho združenia.

Svojím podpisom potvrdzujem, že poznám zdravotný stav môjho dieťaťa, ktorý nebráni vykonávať všeobecnú pohybovú a atletickú prípravu. Som si vedomý, že zodpovedám za zdravotný stav môjho dieťaťa.

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

**Potvrdenie od lekára:**

**Menovaný/á**..... sa zúčastnil/a lekárskej prehliadky dňa ..... a je spôsobilý/á vykonávať všeobecnú pohybovú a športovú činnosť v o.z. Atletický oddiel Partizánske.

V.....,dňa.....

.....  
Pečiatka a podpis lekára

**Platby o.z. Atletický oddiel Partizánske, Jilemnického 1714/58,958 03 Partizánske, IČO: 51991357:**

- A) **10,- € / jednorázový poplatok za registráciu do o.z.**  
B) **5,- € / polročný** - pri registrácii v druhej polovici roku t.j. v období od 1.7.-31.12.  
(**10,- € / ročný poplatok platný 1.1.-31.12.**)  
C) **30,- € / mesačný príspevok/ 2 tréningy týždenne**, v trvaní 90 minút tréning  
\* mesačný príspevok / resp. platba vopred 5 mesiacov (prosíme, zakrúžkujte Vašu voľbu) :  
a) 30,- € / mesačne - účet / hotovosť  
b) 145,- € / 5 mesiacov vopred 1. platba 1. 9. 2023 – 31. 1. 2024  
2. platba 1. 2. 2024 - 30. 6. 2024  
3. platba 30,- € /august

Platí sa za každý mesiac, aj keď sa dieťa tréningu v danom mesiaci nezúčastní. Za mesiac júl sa príspevok neplatí.

Kategórie: *Deti vo veku 6 - 9 rokov / skupina č. 5*  
*Deti vo veku 9 – 13 rokov / skupina č. 4*  
*Najmladšie a mladšie žiactvo*

**Poznámka pri platbe na účet :**

**Meno a priezvisko dieťaťa a mesiac/e, za ktorý je členské hradené.**

**\*\*Poplatky a príspevky prosíme uhradiť najneskôr do 20. v danom mesiaci:**

- a) na účet Atletický oddiel Partizánske  
Tatra banka - IBAN: SK75 1100 0000 0029 4106 3598  
b) v hotovosti

**\*\*zakrúžkujte výber platby**

Tieto príspevky sú určené na:

- celoročné fungovanie o.z. Atletický oddiel Partizánske (AOPE)
- poplatky Slovenskému atletickému zväzu (SAZ) za registráciu, prolongáciu dieťaťa/člena,
- poplatky Západoslovenskému atletickému zväzu (ZsAZ),
- administratívne poplatky,
- poplatky za nájom priestorov,
- štartovné jednotlivcov a družstiev v rámci pretekov organizovaných Západoslovenským atletickým zväzom a Slovenským atletickým zväzom
- nákup športového náradia a náčinia,
- odmeny športovým odborníkom za vykonávanie trénerskej činnosti,
- náklady na ubytovanie a stravu na pretekoch v rámci majstrovstiev SR,
- občerstvenie v rámci súťaží, pretekov a akcií usporiadaných o. z. Atletický oddiel Partizánske

Spolu s prihláškou prineste:

- **kópiu preukazu poistenca**

V.....,dňa.....

.....  
Podpis zákonného zástupcu