***PŘIHLÁŠKA NA SOUSTŘEDĚNÍ NOVÁČKŮ ATLETIKY TP***

*Jméno a příjmení:*

*Datum narození:*

*Bydliště:*

*-*

*Kontaktní tel:*

*E mail:*

*Napiš něco o sobě (jaké je Tvé tělesné postižení) :*

*Zvláštní omezení:*

*Příjezd:*

*Odjezd:*

*Strava (dietetické omezení):*

***Doprovod (pouze kvadruplegici a osoby, které vyžadují celodenní péči), nutné předem dohodnout:***

*Jméno:*

*Datum narození:*

*Důvody proč potřebujete doprovod (stručný popis) :*

V souvislosti s úpravami legislativy ( Obecné nařízení č.2016/679 o ochraně osobních údajů (GDPR) připomínáme, že při účasti na akci s námi sdílíte informace osobního charakteru ( jméno, příjmení, bydliště, věk, pohlaví, druh zdrav. postižení a také pořízenou během akce fotodokumentaci). Svým podpisem stvrzujete souhlas, s používáním těchto údajů nutných k zajištění ubytování a strav a fotodokumentace k prezentaci akce.

V …………………………. dne ………………………

 *……………………………*

 *Podpis*

*(u nezletilých podpis zákonného zástupce)*

**Vyplněné a oskenované zašlete na mail:** **atletikavozickaru@gmail.com** **do 25. 4. 2019**

**

*Hlavní partner soustředění.*