

Dohoda o registraci hráče/čky do klubu

Evidenční list hráče / hráčky*

Basketbalový klub Kralupy junior, z.s. IČ 70129941, adresa V Luhu 1089, 278 01 Kralupy n. Vlt.

a

1. Jméno a příjmení:
2. Datum narození....., rodné číslo....., státní příslušnost.....
3. e-mail: (u nezletilých vyplní zákonný zástupce)
4. Adresa bydliště:
5. telefon zákonného zástupce
6. telefon hráče/čky.....(u nezletilých vyplní zákonný zástupce)
7. zdravotní upozornění (alergie, pravidel léky).....
.....
8. škola.....
9. další rychlé kontakty.....
.....
10. zdravotní pojišťovna.....

V případě změny údajů budu neprodleně informovat vedení klubu nebo trenéry/ky.

Potvrzuji, že souhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů v organizaci BK Kralupy junior z.s. pro oznamování nabídek činnosti a možnost mé účasti na aktivitách organizace a pro účely evidence hráčské základny BK Kralupy junior, z.s.

Souhlasím s registrací u České basketbalové federace, které je BK Kralupy junior z.s. členem. Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro činnost klubu a dalších členů ČBF.

Zavazuji se k dodržování Řádů ČBF (<http://www.cbf.cz/administrativa/rady>).

Souhlasím, že v případě zájmu jiného klubu o mojí osobu budu postupovat dle Přestupních Řádů ČBF. Beru na vědomí, že za přestup nebo hostování do jiného klubu bude mateřským klubem požadována řádná přestupní částka (tabulková cena), nedohodnou-li se kluby jinak.

Beru na vědomí, že basketbal je kontaktní kolektivní hra, při které může dojít k úrazu, za který nenese klub odpovědnost.

Zavazuji se respektovat a dodržovat rozhodnutí Výboru BK Kralupy junior, z.s.

Zavazuji se dodržovat pokyny trenéra/ky a asistenta dané kategorie.

Zavazuji se dodržovat tréninkový proces dané kategorie v plném rozsahu.

Zavazuji se k účasti na mistrovských utkáních, přípravných turnajích, soustředěních dané kategorie.

Zavazuji se, že v případě ukončení aktivní činnosti nebo přestupu vrátím dresy trenérovi.

Omluva z tréninkového procesu je nemoc, závažný zdravotní problém, závažný rodinný problém – informace o tom musí být podána trenérovi/ce dané kategorie písemně elektronicky. V případě nedodržení beru na vědomí, že je na rozhodnutí trenéra a výboru, zda bude hráč/čka na soupisce dané kategorie.

Zavazuji se k úhradě ročních příspěvků na činnost, jejichž výše je schvalována Výborem BK Kralupy junior, z.s. na každý kalendářní půlrok. První splátka je splatná do 15. 2. daného kalendářního roku, druhá splátka je splatná do 15.7. daného kalendářního roku.

Beru na vědomí, že jsem byl informován o skutečnosti, že zdravotní prohlídka je prevencí zdravotní způsobilosti pro basketbal a beru odpovědnost za můj zdravotní stav.

Souhlasím s tím, že pokuty za nesportovní chování na základě rozhodnutí Sportovně technické komise dané soutěže, uhradím klubu.

Souhlasím s pořizováním reportážních fotografií a jejich zveřejňování na www.bkkralupy-junior.cz, facebooku pro dokladování činnosti klubu.

K přihlášce přikládám fotografii, která bude zpracována dle Licenčního řádu ČBF pro registraci na soupisku družstva.

Informace: BK Kralupy junior je jako člen ČBF jako člen ČUS je úrazově pojištěn u VZP <https://www.cuscz.cz/sluzby-servis/urazove-pojisteni-clenu.html>. Dále je BKKJ pojištěn u Kooperativy – Pojištění majetku a obecné odpovědnosti na újmu. Zavazuji se, že v případě způsobení újmy klubu uhradím spoluúčast dané pojistné události.

Potvrzuji správnost výše uvedených osobních údajů a současně se přihlašuji za registrovaného HRÁČE/HRÁČKU* do Basketbalového klubu Kralupy junior, z.s..

Dohoda je vyhotovena ve dvou originálech, každá strana obdrží jeden originál.

V Kralupech dne

Podpis hráče/čky

U nezletilých i podpis zákonného zástupce.....

Za BK Kralupy junior, z.s.

Předseda.....

*NEVHODNÉ ŠKRTNOUT