



## Příhláška do mladých hasičů 7-18 let

Jméno:.....příjmení:.....

Dat. narození:.....Bydliště:.....

Matka: .....tel:.....

Otec: .....tel:.....

Kontaktní e-mail:.....

Dítě bude-nebude vyzvedávat: .....

Mobil dítěte (pokud má)..... škola: .....

Užívá léky, nebo je alergický .....

- Potvrzuji, že mi není znám žádný vážný zdravotní stav dítěte, který by bránil jeho činnosti v kroužku mladých hasičů (sportovní aktivity).
- Vyplněním této přihlášky oprávnění zástupci dítěte potvrzují, že souhlasí, v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, s použitím osobních údajů dítěte, a to výhradně pro potřeby Sboru dobrovolných hasičů Pňov a orgánů SH ČMS za účely evidence a pro potřeby pojištění při pojišťování soutěží SH ČMS a akcí pořádaných SDH Pňov.
- V případě jakéhokoliv nového omezení zdravotního stavu Vašeho dítěte, oznamte prosím tuto skutečnost písemně vedoucímu!!!
- K přihlášce přiložte jednu fotografii dítěte na průkazku SDH a peníze na zaplacení členského příspěvku na rok ve výši **100,- Kč**. Členské příspěvky se hradí každý rok.
- Podepsáním přihlášky potvrzujeme, že jsme dítě seznámil s přísným zákazem požívání alkoholu, omamných látek a kouření během kroužku, soutěží a pořádaných akcí. Porušení = vyloučení z kroužku.
- Souhlasíme, aby se naše dítě stalo členem SDH Pňov a navštěvovalo kroužek mladých hasičů. Souhlasíme s výše uvedenými informacemi a budeme pomáhat s dopravou na soutěže a akce SDH. Souhlasíme s tím, že v průběhu činnosti kroužku bude činnost monitorována a pořízené snímky budou sloužit k propagaci oddílu mladých hasičů a pro potřeby kroniky SDH a obce Pňov-Předhradí. Po vyřízení přihlášky a zaevidování bude potvrzená kopie přihlášky vrácena rodičům.
- Jsme si vědomi zákazu nošení tabletů, walkmanů, přehrávačů, a dalších obdobných zařízení; dále cenností jako např. řetízků, prstýnků, náramků, šperků; vnášení jakékoliv zábavné pyrotechniky a veškerých předmětů a zařízení, které by mohly způsobit jejich používáním újmu na zdraví či životě. Beru na vědomí, že za ztrátu či poškození cenností, věcí výše uvedených a osobních věcí SDH neručí.
- Při zranění dítěte v době účasti na kroužku, nebo akcích pořádaných organizačními složkami SH ČMS vyžadující vyhledání lékařské pomoci požadujeme (nehodící se škrtněte)
  1. Okamžité informování o zranění - lékařské ošetření zajistíme sami
  2. Okamžité informování o zranění - prvotní ošetření u lékaře může být provedeno za doprovodu vedoucího, nebo jeho zástupce
- Přihlášku odevzdejte na prvním společném setkání, které se bude konat 9.4.2017 v 9:00 v zasedací místnosti Zastupitelstva obce. (první třída v přízemí budovy bývalé školy v Předhradí) Na tomto setkání bude představena koncepce společné činnosti mladých hasičů včetně zodpovězení Vašich dotazů.

V ..... dne: ..... podpisy obou rodičů