

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti na hokejovú sezónu 2024/2025

Dieťa: Meno, priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

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:

Podpis a pečiatka lekára: Dňa:

Prehlásenie zákonného zástupcu:

Týmto **súhlasím** s uverejňovaním fotografií a celého mena môjho dieťaťa na propagačné účely.

Zákonný zástupca:

Meno, Priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Tel, kontakt, e-mail:

Podpis zákonného zástupcu (rodiča):

Dňa:

Zákonný zástupca dáva súhlas na spracovanie osobných údajov poskytnutých v tomto formulári pre vnútorné potreby HK Humenské levy. Klub sa zaväzuje použiť poskytnuté osobné údaje len pre svoju vnútornú potrebu. Osobné údaje budú uložené a spracované v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov v platnom znení.

Podpis a pečiatka klubu:

*potvrdenie zdravotnej spôsobilosti platné iba pre hokejové kategórie HPP, HP, MŽ, SŽ a kadeti

HOKEJOVÝ KLUB Humenské levy, Kukorelliho 1505/50, 066 01 Humenné

v zastúpení: Ing. Marek DIRBÁK - predseda HK Humenské levy

IČO: 379 468 54 • Tel. č.: +421 902 998 859 • E-mail: dirbak@gvphe.sk • Web: www.hkhumenskelevy.sk