



YOSHINKAN NOVÉ MĚSTO NAD METUJÍ, z.s.

www.yoshinkan.cz, facebook.com/Yoshinkan.NMnM,

instagram.com/yoshinkan.nmm/



Hlavní náplní činnosti spolku Yoshinkan Nové Město nad Metují je kondiční a relaxační cvičení s prvky sebeobrany vycházející z karatedó, aikidó, jógy a dalších systémů.

PŘIHLÁŠKA

Jméno:	ADAM	Příjmení:	NOVÁČEK	Titul:	.
Datum narození:	23.9. 1999	Rodné číslo:	990923/2026		
Bydliště:	Malecí 2026, 549 01 Nové město nad Metují				
Mobil 1:	+420 602 745 283	E-mail 1:	adam.novacek@gmail.com		
Mobil 2:	Zákonný zástupce 1, pokud je	E-mail 2:	Zákonný zástupce 1, pokud je		
Mobil 3:	Zákonný zástupce 2, pokud je	E-mail 3:	Zákonný zástupce 2, pokud je		

Prohlašuji, že jsem konzultoval(a) svůj zdravotní stav s lékařem a jsem schopen(a) provozovat techniky karatedó, aikidó a dalších systémů zahrnutých v rámci prováděného kondičního a relaxačního cvičení. Existující zdravotní omezení jsem uvedl(a) dole v doplňujících informacích a v případě i na druhé straně přihlášky.

U dětí a mládeže do 18 let je vyžadována vstupní lékařská prohlídka pro výkonnostní sport podle Zákona 373/2011 Sb, Vyhlášky 391/2013 Sb. vydané MZ ČR.

Dále prohlašuji, že si uvědomuji, že nácvik pohybové koordinace s jedním nebo více partnery je náročný na pozornost a budu se mu proto věnovat s maximálním soustředěním a na svou vlastní zodpovědnost. Budu dodržovat pokyny vedoucích cvičení a své zodpovědnosti za své vlastní zdraví jsem si plně vědom(a) a svým chováním omezím možnost úrazu či nákazy sebe nebo jiných osob. Možnou nevolnost, zranění a podobné nechtěné události v průběhu cvičení okamžitě oznámím vedoucímu cvičení.

V případě infekčních onemocnění, karantény apod. co nejdříve tuto skutečnost oznámím vedoucímu cvičení.

Místo a datum:	Nové Město nad Metují, 1.4. 2026		
U nezletilých uveďte jméno a příjmení zákonného zástupce:	Jméno a příjmení a vztah – např. matka	Podpis:	

Doplňující informace o zdravotním stavu, omezeních a další důležité informace:

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.
Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.
Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

UPOZORNĚNÍ:

¹ Svým podpisem přihlášky vyjadřujete souhlas, aby sdělené osobní údaje byly použity pro registraci ve „svazových organizacích“, jichž je či bude Yoshinkan členem, použity pro účely získání dotací u různých institucí, pokud by byly tyto údaje svazovými organizacemi či poskytovatelem dotace požadovány nebo pro pojištění cvičenců.

² Souhlasíte s možným zveřejněním (tiskoviny, web a facebook) fotografických materiálů z činnosti spolku za účelem jeho propagace.

³ Nepošlete na cvičení nikoho, kdy by vykazoval příznaky infekčního onemocnění nebo byl na něj pozitivně testovaný.

Se všemi osobními údaji bude zacházeno v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (GDPR) a v souladu se stanovami spolku Yoshinkan Nové Město nad Metují, z.s.