**PRIHLÁŠKA ORCAča**

**na plaveckú sezónu 2024/2025**

**Prihlášku zašlite v elektronickej podobe na e-mail:** **orcabratislava@orcabratislava.sk** **!**

**TRÉNINGOVÁ SKUPINA: ..............**

**Tréningovú skupinu doplňte na základe rozdelenia tréningových skupín zverejneného** [**TU**](https://www.orcabratislava.sk/treningove-skupiny?skrok=2024%2F2025) **!**

Meno a priezvisko športovca: .............................................................................................................................................................................

Dátum narodenia: ............................................... Mobil športovca: .................................................

Adresa trvalého bydliska (vrátane PSČ): ...........................................................................................................................................................

Obmedzenie v strave a alergie: ...........................................................................................................................................................................

Názov a adresa školy športovca v šk. roku 2024/2025: .................................................................................................................................

Trieda: .................................

Meno a priezvisko matky: ...................................................................................................................................................................................

E-mail matky: ............................................................................................................... Mobil matky: ........................................................

Meno a priezvisko otca: .......................................................................................................................................................................................

E-mail otca: ............................................................................................................... Mobil otca: ...........................................................

 Súhlasím so spracovaním osobných údajov pri športovej činnosti klubu a podľa požiadaviek Zákona o športe č. 440/2015 Z.z.

Dátum: .....................................

Podpis športovca resp. jeho zákonného zástupcu: ............................................................