

**ČLENSKÁ PŘIHLÁŠKA**  
**SPORTOVNĚ STŘELECKÉHO KLUBU MILEVSKO**  
**STŘELECKÝ ODDÍL MLÁDEŽE PRO ROK 2018**



Již členem od roku

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>		
<b>Datum a místo narození dítěte:</b>		
<b>Trvalé bydliště dítěte:</b>		
<b>Škola, kterou dítě navštěvuje:</b>		<b>Třída:</b>
<b>Kontaktní e-mail:</b>		
<b>Jméno, příjmení a telefonní kontakt na zákonného zástupce:</b>		
<i>(raději i druhého rodiče, prarodiče nebo jiné odpovědné osoby, nepovinné)</i>		
<i>Tel. č. chytrého telefonu, nejlépe dítěte, pro komunikaci přes WhatsApp aplikaci.</i>		
<b>Vlastní zbraň, typ a ráže:</b>		
<b>Požadavky, podstatné informace o dítěti a jiná než zdravotní omezení:</b> <i>Dovednosti, jiné zájmy.</i>		
<i>Možnost podpory dětského oddílu ze strany rodičů (doprava, organizace výletů, soutěží, dozorná závodech, přednášky, ukázky...)</i>		
<p><i>Dítě je schopno účasti v dětském střeleckém oddílu mládeže, kde je hlavní náplní teoretická i praktická výuka střelby v souladu se zákonem o zbraních a střelivu č. 119/2002/Sb. Je schopné se zúčastňovat i střeleckých ukázek a střeleckých, branných, záchranářských a obdobných závodů. Souhlasím s účastí na výletech, o kterých bude zákonný zástupce vedoucím oddílu předem informován, a se zajištěním dopravy osobně vedoucími oddílu, případně smluvním dopravcem.</i></p> <p><i>Potvrzuji, že dítě netrpí žádnou závažnou nemocí, pro kterou by bylo nezpůsobilé sportovních a střeleckých výkonů a pro kterou by nebylo schopno dodržet pravidla bezpečné střelby. Ošetřující lékař nezakázal dítěti sportovní střelbu nebo tělesné aktivity a případné omezení uvádím níže. Potvrzuji seznámení s pravidlem, že pokud dítě jeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, má infekční vyrážku nebo jiné příznaky infekční nemoci) anebo mu bylo nařízeno karanténní opatření či domácí léčba, nesmí být umožněna zákonným zástupcem účast při činnostech oddílu. V případě dočasného zdravotního omezení pro sportovní činnost je o tom zákonný zástupce povinen osobně vyrozumět trenéra.</i></p> <p><i>Potvrzuji seznámení s poučením, že střelné zbraně kat. D (vzduchovky do 16J aj.) může držet a nosit pouze osoba starší 18 let, která je na střelnici předá instruktorovi. Zbraně povinně registrované (malorážky aj.) pak její držitel svěřuje ke střelbě na střelnici osobně střelci staršímu 10 let dle zákona.</i></p> <p><i>Jako zákonný zástupce souhlasím se svěřením střelné zbraně dítěti staršímu 10 let, k výcviku ve střelbě, pod dohledem instruktora v souladu se zákonem o zbraních a střelivu, kdy o svěření jednotlivých zbraní a rozsahu činnosti rozhoduje vždy instruktor dle fyzických předpokladů a schopností dítěte.</i></p> <p><i>Souhlasím s fotografováním a nekomerčním zveřejňováním fotografií dítěte na internetových stránkách oddílu a klubu, jejich užití k prezentaci oddílu a šíření mezi členy.</i></p>		
<b>Zdravotní omezení:</b> <i>(přiložte případné vyjádření lékaře)</i>		

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_