

Přihláška do kurzu horské cyklistiky

(Rychlá přihláška, pro přihlášení na místě)

Jméno a příjmení účastníka kurzu: _____

Datum narození: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Adresa: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

(průkaz pojištěnce musí mít účastník kurzu s sebou)

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Adresa: _____

Zakoupením kurzu a převzetím dokladu o zaplacení stvrzuji, že jsem se seznámil/a s provozním řádem Trail Parku Klínovec i Všeobecnými obchodními podmínkami Bike school Klínovec. Souhlasím s nimi a budu se jimi řídit. Beru na vědomí možnost pořízení fotografií společností SKI KLÍNOVEC s. r. o. a společností SKIAREÁL KLÍNOVEC s.r.o., pro marketingové účely.

Datum: _____ Podpis: _____

Poskytovatel služby informuje rodiče v souladu s §11 zák. č. 101/2000Sb, že shromažďuje a zpracovává jejich osobní údaje, které rodiče uvedli v přihlášce a poskytovatel služby je zpracovatel k účelům provozování kurzu horské cyklistiky. Rodiče dávají tímto v souladu s §5 zák. č. 101/2000Sb o ochraně osobních údajů, poskytovateli služby souhlas shromažďovat, zpracovávat a uschovávat data v rozsahu výlučně nutném pro vedení agendy výukových kurzů.

Cyklistické dovednosti: _____

Absolvoval/a jste již nějaký kurz horské cyklistiky: ANO/NE

Kde: _____

Účastníte se kurzu s vlastním vybavením? ANO/NE

Pokud ne, odkud máte své vybavení: _____