**POTVRZENÍ ÚČASTI NA KEMPU**

**Hráč :**

**Datum narození :**

**Vysílající oddíl :**

se zúčastní kempu KVA-CH MS KVS dne **23.02. 2023 konaného v tělocvičnách ZŠ a MŠ Albrechtice.**

1. **Vyjádření hráče:** zúčastním se / nezúčastním se\* …………………………………………………

Podpis hráčky

1. **Vyjádření rodičů:** souhlasím s účastí / nesouhlasím s účastí \* ………………………………………………..

Podpis rodiče

1. **Vyjádření trenéra:** souhlasím s účastí / nesouhlasím s účastí \*………………………………………………..

Podpis trenéra

**Email zákonného zástupce\*:** ……………………………………………………………………………………………..

 \* uvést v případě, že je hráč na kempu poprvé nebo neobdržel email od koordinátora

 **Potvrzení účasti a GDPR odevzdejte na kempu koordinátorovi týmu KVA-CH MS KVS.**

**Kontakty:**

**Koordinátor a kondiční trenér týmu KVA-CH MS KVS**

**Jméno a Příjmení:** Jan Sonnek

**Email:** honza.sonnek@seznam.cz

**Tel.:** +420 739 630 927

**Trenéři:**

Roman Dvoran, rdvoran@azet.sk

Jonáš Stonavský, stonavsky.sskbeskydy@gmail.com

Jan Sonnek, honza.sonnek@seznam.cz