



# ŠKP Košice

ŠPORTOVÝ KLUB POLÍCIE - oddiel vodného póla

Kuzmányho 8, Košice 040 02  
[www.skpke.sk](http://www.skpke.sk), [vp@skpke.sk](mailto:vp@skpke.sk)

Meno a priezvisko:  
Rodné číslo:  
Škola(sídlo a typ):  
Adresa(ulica,mestká časť):  
Zákonný zástupca:  
Tel. číslo:  
Mobil:  
E-mail:  
Dátum vstupu do klubu:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

1. Ste vy, alebo váš rodinný príslušník zamestnancom Ministerstva vnútra SR?

Áno / Nie

a/ policajný zamestnanec MV SR

b/ občiansky zamestnanec MV SR

Útvar	Odbor	Oddelenie

Meno a rodinný vzťah

- Súhlasím, aby môj syn (dcéra) trénoval(a) v klube ŠKP Košice - oddiel vodného póla
- Beriem na vedomie, platný cenník tréningových jednotiek a úhrady budem vykonávať podľa platných podmienok.
- Beriem na vedomie, že tréner, resp. vedúci klubu mi odporučil uzavrieť úrazovú poisťku pre syna (dcéru).  
V prípade jeho (jej) úrazu nebudem od klubu nárokovať žiadne finančné prostriedky.
- V prípade, že môj syn (dcéra) chodí na tréning, alebo z tréningu sám bez doprovodu rodiča, beriem na seba zodpovednosť za jeho (jej) činy, prípadne úraz a nebudem si nárokovať žiadne odškodné zo strany klubu.

V \_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupcu

kontakt: Kuko Ján

+421 905 289 357

[jkuko@skpke.sk](mailto:jkuko@skpke.sk)

[www.skpke.sk](http://www.skpke.sk)

