

PŘIHLÁŠKA DO KURZU PLAVÁNÍ**I. pololetí *****II. pololetí *****celý školní rok***

*označte vybranou možnost

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození dítěte:

Zákonný zástupce:

Tel. kontakt na zákonného zástupce:

Email na zákonného zástupce:

Doba konání kurzu (16.45 – 18.00 hod nebo 18.00 – 19.15 hod)

Způsob platby:

Bankovní spojení:

(číslo účtu s kódem banky slouží pro případné vrácení peněz)

Seznámil jsem se s informacemi týkajícími se bezpečnosti a hygienických zásad pro děti a souhlasím s podmínkami uvedenými v pokynech pro účastníky odpoledních kurzů plavání pro děti od 5 do 15 let.

Prohlašuji, že mé dítě
netrpí žádnou závažnou nemocí (např. epilepsií, diabetes, srdeční vadou),
infekční chorobou a je zdravotně způsobilé se bez omezení zúčastnit kurzu
plavání.

Podpis zákonného zástupce:

Datum:

Informace pro účastníky kurzů plavání (zákonné zástupce účastníků kurzů) o
zpracování osobních údajů jsou uvedeny na www.sareza.cz.