

**PŘIHLÁŠKA DO KURZU PLAVÁNÍ 2024/2025****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 6 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](http://www.sareza.cz).