MESTSKÉ ŠKOLY PLÁVANIA ČADCA - PRIHLÁŠKA – JESEŇ 2019

kurz plávania – SEPTEMBER - OKTÓBER – 16 tréningov po 1,5 hodiny

UT a ŠTV od 16:30 – 18:00 hod.

DIEŤA

Meno a priezvisko:	**Dát. nar.:**
Adresa:	**Škola/škôlka:**

Povinné údaje, plavecká úroveň: **neplavec / začiatočník / mierne pokročilý / pokročilý –** označ

Doplňujúce informácie o plaveckých schopnostiach *(absolvent plaveckých kurzov – akých a pod):*

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

Meno a priezvisko:

Adresa:

Telefón: **email:**

Prehlásenie zákonného zástupcu:

Prehlasujem, že nie som si vedomý zdravotných obmedzení, ktoré by bránili dieťaťu absolvovať školu plávania. Beriem na vedomie, že prípade zdravotných obmedzení je nutné odovzdať lekárske potvrdenie o spôsobilosti dieťaťa. V prípade, že sa vyskytne u dieťaťa zmena zdravotného stavu, ktorá môže mať vplyv na výcvik, je nutné ju nahlásiť, prípadne vpísať do prihlášky. Ak dieťa užíva lieky alebo má iné zdravotné problémy, je nutné informovať o tom pri nástupe na výcvik a takisto informovať inštruktorov o zmene zdravotného stavu počas kurzu.

Ďalšie dôležité informácie o zdravotnom stave dieťaťa, o ktorých by mali byť inštruktori informovaní:

Termíny výcvikov:

UTORKY: 10. 9., 17. 9., 24. 9., 1. 10., 8. 10., 15. 10., 22. 10., 29. 10.
ŠTVRTKY: 12. 9., 19. 9., 26. 9., 3. 10., 10. 10., 17.10., 24. 10., 31. 10.

Cena: 80,- eur, platba v hotovosti* alebo cez účet **

* v deň nástupu v pokladni,
** číslo účtu: SK88 1100 0000 0029 4403 8742, variabilný symbol: 13022018, pri nástupe sa treba preukázať dokladom o uhradení, po prijatí platby bude zákonnému zástupcovi vystavená faktúra.

V..... dňa ..... **Podpis zákonného zástupcu: .....**

V zmysle zákonov o ochrane osobných údajov svojím podpisom dávam súhlas so spracovaním osobných údajov pre potreby registrácie do jesennej školy plávania. Pri nástupe bude zákonný zástupca účastníka podpisovať osobitný dokument v súvislosti s ochranou osobných údajov.