

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

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. Veškerá komunikace a poskytování informací určených účastníkům kurzů plavání bude probíhat prostřednictvím Vaší emailové adresy uvedené na této přihlášce. Děkujeme za její správné a čitelné vyplnění.