

**PŘIHLÁŠKA DO KURZU PLAVÁNÍ PRO DOSPĚLÉ**

Jméno a příjmení účastníka:……………………………………………………………………………………………………………..

Bydliště:……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rok narození:………………………………………………………..

Kontaktní telefon:……………………………………………………...

e-mail:…………………………………………………………………………

Mám zájem o zdokonalovací kurz plavání

Mám zájem o základní kurz plavání 

V……………………………………………………dne………………………………………..

Podpis účastníka kurzu…..………………………………..............................

Potvrzuji podpisem, že jsem schopen po zdravotní a psychické stránce absolvovat plavecký kurz a že netrpím žádnou infekční či jinou

chorobou, která by mohla ohrozit zdraví ostatních účastníků plaveckého kurzu. Zároveň tímto podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s návštěvním

řádem AQUACENTRA SOUHLASÍM se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č.101/2000Sb.,Souhlasím s tím, aby PAP PARDUBICE o.p.s. zpracovával a evidoval osobní údaje (rok narození, bydliště a kontaktní údaje poskytnuté v souvislosti s plaveckým kurzem. PAP PARDUBICE o.p.s. se zavazuje s těmito údaji nakládat v souladu s platnými právními předpisy (zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů) a užívat je pouze v rozsahu nezbytném pro naplnění účelu, pro který jsou osobní údaje získávány a vždy tak, aby zamezil jakékoliv újmě o soby, které se údaje týkají. Osobní údaje nejsou poskytovány třetím osobám a jsou zabezpečeny proti zneužití**.**

 Aquacentrum Pardubi ce