****

**Přihlašovací formulář**

**PLAVÁNÍ DĚTÍ – týmový kurz – neplavci –výukový bazén**

**Údaje o dítěti**

**Jméno: ………………………………………………………………………………………**

**Příjmení:……………………………………………………………………………………**

**Bydliště:…………………………………………………………………………………….**

**Datum narození:…………………………………………………….**

**Vyplňte prosím podle skutečnosti: dítě již navštěvovalo kurz plavání ANO NE**

**Mám zájem o plavání: středa 15 – 15:45h**

 **pátek 15 – 15:45h**

**Údaje o rodiči/doprovodu dítěte**

**Jméno a příjmení:………………………………………………………………………**

**Telefon:……………………………………………………………………………………..**

**E-mail:……………………………………………………………………………………….**

**Poznámky (zdravotní omezení, jiné)**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Potvrzuji podpisem, že moje dítě je schopno po zdravotní a psychické stránce absolvovat plavecký kurz a že netrpí 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 a provozním řádem plaveckého kurzu. 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**.**

**V……………………………………………….dne……………………. Podpis……………………………………………………….**