****

**Přihlašovací formulář**

**PLAVÁNÍ DĚTÍ – týmový kurz plavci**

**Údaje o dítěti**

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

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

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

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

**Zdravotní pojišťovna:…………………………………………………………………**

**Mám zájem o plavání v tento den: úterý 15-15:45h. 16-16:45h.**



 **čtvrtek 15-15:45h. 16-16:45h.**

**Údaje o rodiči/doprovodu dítěte**

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

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

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

**Poznámky (zdravotní omezení, jiné)**

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

**Potvrzuji podpisem, že je moje dítě schopno absolvovat plavecký výcvik a že netrpí žádnou infekční či jinou chorobou, která by mohla ohrozit zdraví ostatních účastníků kurzu plavání.**

**Zároveň tímto podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s Provozním řádem AQUACENTRA.**

**Veškeré údaje, zde uvedené, slouží pouze pro potřeby AQUACENTRA Pardubice – Plavání dětí od 3-6 let.**

**Tímto podpisem souhlasím se zpracováním osobních údajů.**

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