****

**Přihlašovací formulář**

**PLAVÁNÍ DĚTÍ POLOINDIVIDUÁLNÍ KURZ**

**Údaje o dítěti**

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

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

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

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

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

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

**Mám zájem o plavání: v pondělí (15-18:30h)…………. ve středu (15-18:30h)………….**

 **v úterý (15-18:30h)…………. ve čtvrtek (15-18:30h)…………**

**Preferovaný den (zaškrtněte nejméně 2 možnosti) a preferovaný čas v daném dni**

**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 ztvrzuji, 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……………………………………………………….**