

# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA A ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ PRO KURZY PLAVÁNÍ RODIČŮ A DĚTÍ OD 1-4,5 LET

pořádaný KVS Laguna Nový Jičín, z. s.

Jméno a příjmení : \_\_\_\_\_ Datum narození : \_\_\_\_\_

Adresa bydliště : \_\_\_\_\_, tel: \_\_\_\_\_

Jméno matky : \_\_\_\_\_, tel : \_\_\_\_\_

Jméno otce : \_\_\_\_\_, tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Dítě se léčí na : \_\_\_\_\_

Já níže podepsaný(á) čestně prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen a) se zásadami spolupráce a dodržování hygieny, organizačními a bezpečnostními opatřeními. Byl(a) jsem upozorněn(a) na skutečnost, že v případě nedodržení těchto opatření budu vyloučen(a) z kurzu bez nároku na náhradu škody.

Po konzultaci s ošetřujícím lékařem dítěte prohlašuji, že se dítě může účastnit kurzu. Zavazuji se, že budu docházet s dítětem do kolektivu v dobrém zdravotním stavu. Čestně prohlašuji, že v poslední době nepřišlo dítě do styku s žádnou infekční nemocí.

**Byl(a) jsem seznámen(a), že kurzovné je nevratné.  
Kurz se nekoná v době svátků a školních prázdnin.**

Prohlášení : Podpisem přihlášky souhlasíte se zpracováním osobních údajů (GDPR) uvedených na webových stránkách [www.lagunanj.cz](http://www.lagunanj.cz)

V Novém Jičíně dne : \_\_\_\_\_ Podpis zákon. zástupce : \_\_\_\_\_

---

## VYPLNÍ PLAVECKÁ ŠKOLA

Zařazení dítěte – září až leden: skupina: \_\_\_\_\_ poř.č.: \_\_\_\_\_

Zařazení dítěte – únor až červen: skupina: \_\_\_\_\_ poř. č.: \_\_\_\_\_

# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA A ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ PRO KURZY PLAVÁNÍ RODIČŮ A DĚTÍ OD 1-4,5 LET

pořádaný KVS Laguna Nový Jičín, z. s.

Jméno a příjmení : \_\_\_\_\_ Datum narození : \_\_\_\_\_

Adresa bydliště : \_\_\_\_\_, tel: \_\_\_\_\_

Jméno matky : \_\_\_\_\_, tel : \_\_\_\_\_

Jméno otce : \_\_\_\_\_, tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Dítě se léčí na : \_\_\_\_\_

Já níže podepsaný(á) čestně prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen a) se zásadami spolupráce a dodržování hygieny, organizačními a bezpečnostními opatřeními. Byl(a) jsem upozorněn(a) na skutečnost, že v případě nedodržení těchto opatření budu vyloučen(a) z kurzu bez nároku na náhradu škody.

Po konzultaci s ošetřujícím lékařem dítěte prohlašuji, že se dítě může účastnit kurzu. Zavazuji se, že budu docházet s dítětem do kolektivu v dobrém zdravotním stavu. Čestně prohlašuji, že v poslední době nepřišlo dítě do styku s žádnou infekční nemocí.

**Byl(a) jsem seznámen(a), že kurzovné je nevratné.  
Kurz se nekoná v době svátků a školních prázdnin.**

Prohlášení : Podpisem přihlášky souhlasíte se zpracováním osobních údajů (GDPR) uvedených na webových stránkách [www.lagunanj.cz](http://www.lagunanj.cz)

V Novém Jičíně dne : \_\_\_\_\_ Podpis zákon. zástupce : \_\_\_\_\_

---

## VYPLNÍ PLAVECKÁ ŠKOLA

Zařazení dítěte – září až leden: skupina: \_\_\_\_\_ poř.č.: \_\_\_\_\_

Zařazení dítěte – únor až červen: skupina: \_\_\_\_\_ poř. č.: \_\_\_\_\_