

**P Ř I H L Á Š K A**  
**KVS LAGUNA NOVÝ JIČÍN, z.s. - ZDOKONALOVÁČEK / Fr. p. R.**

**Příjmení :** \_\_\_\_\_ **Jméno :** \_\_\_\_\_ **Rodné číslo :** \_\_\_\_\_

**Datum narození :** \_\_\_\_\_ **Zdravotní pojišťovna :** \_\_\_\_\_ Úrazové má - nemá pojištění

**Adresa bydliště :** \_\_\_\_\_

**Škola :** \_\_\_\_\_ **třída :** \_\_\_\_\_

**Telefonní spojení na rodiče v případě potřeby - zaměstnání / mobil a email pro zaslání informací :**

**otec:** tel. zam...: \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_ **matka :** zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

**Jméno otce a e-mail :** \_\_\_\_\_

**Jméno matky a e-mail :** \_\_\_\_\_

Prohlášení : Přihlašuji výše jmenovaného do Zdokonalováčku Laguny N.Jičín konaného ve Freštátě p.R. Jeho zdravotní stav je dobrý, je schopen plaveckého tréninku. Beru na vědomí, že kurzovné je nevratné. Kurz se nekoná v době svátků a školních prázdnin.

**Zdravotní omezení přihlášeného :** \_\_\_\_\_

Dítě pravidelně užívá léky : \_\_\_\_\_

*Informace o zpracování osobních údajů naleznete na [www.lagunanj.cz](http://www.lagunanj.cz).*

*Prohlášení : Svým podpisem dávám souhlas se zpracováním osobních údajů (GDPR).*

V N. Jičíně dne : \_\_\_\_\_

Podpis zákon. zástupce : \_\_\_\_\_

**P Ř I H L Á Š K A**  
**KVS LAGUNA NOVÝ JIČÍN, z.s. - ZDOKONALOVÁČEK / Fr. p. R.**

**Příjmení :** \_\_\_\_\_ **Jméno :** \_\_\_\_\_ **Rodné číslo :** \_\_\_\_\_

**Datum narození :** \_\_\_\_\_ **Zdravotní pojišťovna :** \_\_\_\_\_ Úrazové má - nemá pojištění

**Adresa bydliště :** \_\_\_\_\_

**Škola :** \_\_\_\_\_ **třída :** \_\_\_\_\_

**Telefonní spojení na rodiče v případě potřeby - zaměstnání / mobil a email pro zaslání informací :**

**otec:** tel. zam...: \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_ **matka :** zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

**Jméno otce a e-mail :** \_\_\_\_\_

**Jméno matky a e-mail :** \_\_\_\_\_

Prohlášení : Přihlašuji výše jmenovaného do Zdokonalováčku Laguny N.Jičín konaného ve Freštátě p.R. Jeho zdravotní stav je dobrý, je schopen plaveckého tréninku. Beru na vědomí, že kurzovné je nevratné. Kurz se nekoná v době svátků a školních prázdnin.

**Zdravotní omezení přihlášeného :** \_\_\_\_\_

Dítě pravidelně užívá léky : \_\_\_\_\_

*Informace o zpracování osobních údajů naleznete na [www.lagunanj.cz](http://www.lagunanj.cz).*

*Prohlášení : Svým podpisem dávám souhlas se zpracováním osobních údajů (GDPR).*

V N. Jičíně dne : \_\_\_\_\_

Podpis zákon. zástupce : \_\_\_\_\_