

**P Ř I H L Á Š K A**  
**SP LAGUNA NOVÝ JIČÍN, p.s. SPMS - ZDOKONALOVÁČEK**

**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 zasilání informací :**

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

**Kontaktní emailová adresa na 1 z rodičů = jméno kontaktní osoby/ čitelně email:**

Prohlášení : Přihlašuji výše jmenovaného do Zdokonalováčku Laguny N.Jičín. Jeho zdravotní stav je dobrý, je schopen plaveckého tréninku. Beru na vědomí, že členský příspěvek je nevratný. Souhlasím se zodpovědností za dítě, které nechodí do školní družiny a dojíždí na plavání společným autobusem – mé dítě je poučeno o čekání na autobus a jednání v případě nečekané události.(zpoždění apod.) Plavání Zdokonalováčku se nekoná v době svátků a školních prázdnin.

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

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

Informace o zpracování osobních údajů a **organizační pokyny** naleznete na [www.lagunanaj.cz](http://www.lagunanaj.cz). Prohlášení : Svým podpisem dávám souhlas se zpracováním údajů souhlas s organizačním pokyny .

V N. Jičíně dne : \_\_\_\_\_

Podpis zákon. zástupce : \_\_\_\_\_



