

**PŘIHLÁŠKA č. \_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_**

**Plavání kojenců 6 až 12 měsíců  
- speciální bazének v areálu krytého bazénu v NJ**

**Jméno dítě:** \_\_\_\_\_ **Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Jméno rodiče:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Adresa bydliště:** \_\_\_\_\_

**Telefonní číslo:** \_\_\_\_\_

**E-mail (čitelně):** \_\_\_\_\_

**Dítě se léčí na:** \_\_\_\_\_

Po konzultaci s ošetřujícím lékařem dítěte potvrzuji, že se může účastnit kurzu plavání kojenců.

Potvrzuji také, že jsem byl(a) seznámen(a):

- s organizačními a hygienickými zásadami pro účastníky kurzu

- s cenou kurzu a způsobem omlouvání absence

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

Prohlášení :

svým podpisem dávám souhlas se zpracováním osobních údajů ( GDPR)

**Datum:** \_\_\_\_\_ **podpis:** \_\_\_\_\_