PŘIHLÁŠKA - EVIDENČNÍ LIST člena SKP Kometa Brno z.s. a prohlášení o zdravotní způsobilost (plavání, školní plavání, příměstský tábor, soustředění)

Přihláška k registraci

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno |  |
| Přímení |  |
| Rodné číslo |  |
| Zdravotní pojišťovna |  |
| Akce |  |
| Kontaktní adresa |  |
| Matka/otec - jméno a telefon |  |
| Termín soustředění |  |

Prohlášení o zdravotní způsobilosti

Svým podpisem prohlašuji že, dítě je zdravotně způsobilé účasti na plaveckém kurzu (zvláště, že netrpí žádnou život ohrožující chorobou) a od poslední pravidelné preventivní prohlídky se jeho zdravotní způsobilost nezměnila, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před zahájením kurzu, přišlo dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním, nebo podezřelými z nákazy. V případě jakékoliv změny, ihned nové okolnosti nahlásím vedoucímu plaveckého výcviku.

**Zde uveďte** **důležité informace o zdravotním stavu** (např. nemoc, alergie, nosí brýle, léky  atd.)

|  |
| --- |
|   |

Prohlášení rodičů o odchodu domů (\*nehodící se škrtněte)

**Souhlasím – nesouhlasím**\*, aby můj  syn - dcera   …………………………….………………………………………….……….

odcházel(a) z plaveckého kurzu/tábora\* sám/sama.

Potvrzuji, že trenéři zo soustředění nezodpovídají za případné škody a zranění dítěte po odchodu z místa akce.

Podpisem přihlášky stvrzujete:

·         dítě je zdravé a schopné zúčastnit se akce, pro kterou je tato přihláška platná.

·         souhlasíte s poskytnutím zdravotních služeb

·         žádáte o přijetí za člena občanského sdružení SKP Kometa Brno z.s.

·         souhlasíte se zpracováním osobních údajů v rámci činnosti SKP Kometa Brno z.s.

·         souhlasíte s pořízením fotodokumentace dítěte a použitím pro reklamní účely SKP   Kometa Brno

  V Brně, dne:………………………      podpis zák. zástupce dítěte………………………………………………………

**SKP se zavazuje, že neposkytne osobní údaje neoprávněně třetí osobě.**