

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

Příhláška 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 ze 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.