

Mestská škola plávania

22. 4. - 22. 5. 2014

pre deti od 5 do 15 rokov

Mestská plaváreň Čadca

evidenčný list prosíme vyplnený zaslať na e-mailovú adresu: info@plavarencadca.sk

ÚČASTNÍK MESTSKEJ ŠKOLY PLÁVANIA

Meno:	Priezvisko:
Dátum narodenia:	
Adresa:	
Škola/škôlka:	
Plavecká úroveň:	

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

Meno:	Priezvisko:
Adresa:	
Telefón:	
E-mail:	

Prehlásenie o zdravotnom stave a spôsobilosti absolvovať MESTSKÚ ŠKOLU PLÁVANIA:

Prehlasujem, že nie som si vedomý žiadnych zdravotných obmedzení, ktoré by bránili hore menovanému absolvovať Mestskú školu plávania. V prípade zdravotných obmedzení je nutné odovzdať lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa. V prípade, že sa vyskytne u Vášho dieťaťa trvalá zmena zdravotného stavu, ktorá môže mať vplyv na plavecký výcvik, je nutné nahlásiť túto zmenu trénerovi a dopísať ju do prihlášky. Ak dieťa užíva lieky, je nutné túto skutočnosť uviesť pri nástupe v prvý deň školy plávania.

Dôležité informácie o zdravotnom stave dieťaťa:

Pri nástupe do MESTSKEJ ŠKOLY PLÁVANIA si deti prinesú **prihlášku a kópiu preukazu poistenca.**

V Čadci dňa:

Podpis:

MESTSKÚ ŠKOLU PLÁVANIA prosíme uhradiť v hotovosti priamo na mieste v prvý deň.

V zmysle zákona 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov svojím podpisom dávam súhlas so spracovaním osobných údajov pre potreby registrácie do letnej školy plávania.