

Závazná dohoda

Plavecká příprava a závodní plavecká skupina A

Školní rok: 2024/2025

cyklus : I. II. III.

Plavecká skupina: „B“ „C“

tel. do zaměstnání otce , matky

do bytu

e-mail:

Svým podpisem potvrzuji, že mé dítě jméno a příjmení:

.....

datum narození:

zdravotní pojišťovna

bydliště

je schopno po fyzické i psychické stránce absolvovat sportovní

a závodní plavání v době od do

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu a okresní hygienik mi nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom (vědoma) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Údaje o plavci budou použity pro evidenční potřeby PS Zéva, z. s. v případě úrazu a po skončení členství budou skartovány.

UPOZORNĚNÍ

Úhrada členského příspěvku je nevratná!

V případě absence plavce ve výuce se po termínu zahájení plavecké sportovní činnosti nevrací ani ze zdravotních důvodů.

Do 14 dnů před zahájením výuky se vrací 80% ze zaplacené smluvní ceny.

Souhlasím s prezentací mého dítěte při výuce plavání pro potřeby PS Zéva, z. s.: ANO NE

Organizátoři si vyhrazují právo na změnu programu v závislosti na jiných nepředvídatelných okolnostech.

S uvedenými podmínkami souhlasím. Dohoda nabývá platnosti dnem podpisu obou stran.

V , dne

.....

za PS Zéva, z. s.

.....

podpisy rodičů