



Škola plávania KOSATKA

PRIHLÁŠKA



Meno a priezvisko:.....

Bydlisko:.....

Dátum narodenia:.....

Telefonický kontakt:.....

E - mail:.....

Dátum:.....

.....
podpis zákonného zástupcu



Škola plávania KOSATKA, THK 15, 974 04 Banská Bystrica

Mobil: 0915 800 359

Číslo účtu: 520700 - 4202356345/8360 Mbank

www.kosatkabb.sk, info@kosatkabb.sk

Informovaný súhlas zákonného zástupcu na školský rok 2.9. 2015 – 30.6.2016

**Ako zákonný zástupca dieťaťa.....
prihláseného do školy plávania Kosatka, THK 15, Banská Bystrica
svojím podpisom na prihláške**

DÁVAM SÚHLAS NA:

- účasť môjho dieťaťa na činnostiach a akciách organizovaných školou plávania Kosatka, Slovenským zväzom moderného päťboja, a iných športových súťažiach, na ktorých sa škola plávania KOSATKA bude zúčastňovať.
- používanie fotografií a videozáznamov môjho dieťaťa na internetovej stránke Kosatky a moderného päťboja, na prezentáciu v médiách a pre dokumentačnú archíváciu.
- používanie osobných údajov môjho dieťaťa uvedených v záväznej prihláške, v rozsahu nevyhnutnom na uskutočňovanie výchovno - vzdelávacej činnosti v Kosatke a na ich spracovanie, správu a archíváciu osobných údajov v databáze Kosatky v zmysle Zákona č. č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov.
- Zaväzujem sa, že bezodkladne oznámim trénerke Kosatky závažné zdravotné problémy dieťaťa, ochorenie dieťaťa, alebo členov rodiny prenosnou infekčnou chorobou.
- Objednávateľ týmto súhlasí, aby mu boli zasielané informácie o ďalších aktivitách školy plávania Kosatka.

Prehlasujem, že u môjho dieťaťa neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by mohli pri zvýšenej námahe alebo dlhšom pobyte vo vode zhoršiť príp. ohroziť zdravie dieťaťa a jeho zdravotný stav mu umožňuje zúčastňovať sa plaveckých tréningov bez pohybových obmedzení. Zároveň prehlasujem, že som bol oboznámený s podmienkami Školy plávania KOSATKA.

.....
Meno dieťaťa

.....
dátum narodenia

Svojím podpisom potvrdzujem, že som porozumel vyššie udvedeným skutočnostiam a bol som poučený o dôsledkoch svojho súhlasu.

.....
Čitateľné meno a priezvisko zákonného zástupcu a podpis