



Divers Club Teplice z.s.

Luční 518, 417 31 Novosedlice
e-mail: tucek@tuca.cz; www.kurzypotapeni.eu

PŘIHLÁŠKA DO KROUŽKU POTÁPĚNÍ

Školní rok: 2020/2021

Den pravidelných tréninků: středa bazén při ZŠ Edisonova, Tce
Čas: 17:30 – 18:30 (sraz min. 10 minut před)

<i>NEVYPLŇOVAT !!!</i>	
Datum zahájení:	Datum ukončení:
Jméno a příjmení:	Rodné číslo:
Adresa bydliště:	
PSČ:	Státní občanství:
Mobil člena:	E-mail člena:
Zdravotní potíže:	Pojišťovna:
Zákonný zástupce 1:	Mobil:
	E-mail:
Zákonný zástupce 2:	Mobil:
	E-mail:

Jsem seznámen s výňatkem pravidel na druhé straně přihlášky

V Teplicích dne:

podpisy zákonných zástupců:

Základní pravidla členství v kroužku potápění pro děti klubu potápěčů „Divers Club Teplice z.s.“

1. Účastník zájmového kroužku, v případě nezletilosti zákonný zástupce účastníka, stvrzuje svým podpisem, že je zdravý a nemá skryté zdravotní potíže, bere plnou zodpovědnost za problémy, které by mohly vzniknout zamlčením informací. Dále, že uhradí škody, které způsobí z nedbalosti, nekázně a jiných důvodů. Za cestu nezletilých účastníků do kroužku a zpět berou zodpovědnost jejich zákonní zástupci.
2. Členem zájmového útvaru (kroužku, kurzu) se stane ten, kdo odevzdá řádně vyplněnou přihlášku a zaplatí úplatu zájmového útvaru v daném termínu. Výše úplaty je dána vnitřním předpisem organizace. Pokud z mimořádně vážných důvodů dojde k dlouhodobému přerušení docházky, eventuálně k vystoupení ze zájmového útvaru během školního roku, oznámí účastník, v případě nezletilosti jeho zákonný zástupce, tuto skutečnost písemně. V případě absence je třeba se předem omluvit. Účastník bere na vědomí, že po třítydenní neomluvené absenci bude ze zájmového útvaru vyškrtnut, aniž by tím vznikal nárok na úlevu z platby či dokonce na vrácení poplatku za zájmový kroužek. Při řádném odhlášení se kurzovné vrací v poměrné nevyčerpané výši od měsíce následujícího od písemného odhlášení.
3. Pravidelná zájmová činnost probíhá zpravidla od poloviny září do poloviny června následujícího roku. O vedlejších prázdninách a v době svátků se pravidelná zájmová činnost zpravidla nekoná, organizace má prázdninový program.
4. Zájmový kroužek ze strany účastníka vyžaduje další finanční investice v rozsahu základní potápěčské výbavy ABC (maska, ploutve, šnorchl, plavky,...). Případně investice do další výstroje, dopravu na akce apod., proběhne po dohodě se zákonnými zástupci.
5. Nedoporučuje se nosit cenné předměty (mobilní telefony atd.) a větší finanční obnosy. Za jejich ztrátu nenesou vedoucí ani organizace odpovědnost.
6. Účastníci jsou povinni dodržovat řády jednotlivých pronajatých prostor.
7. Dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, budou osobní údaje použity pouze k vnitřní potřebě organizace a nebudou poskytovány třetím osobám. Účastník nebo jeho zákonný zástupce stvrzují svým podpisem souhlas s používáním osobních dat pro potřeby organizace a pořizováním fotodokumentací a multimediálních záznamů při činnosti a akcích organizace za účelem propagace zařízení.
8. Účastník nebo jeho zákonný zástupce stvrzují svým podpisem, že se seznámili s vnitřním řádem organizace. V případě hrubého porušení tohoto vnitřního řádu může být účastník zájmového vzdělávání vyloučen, a to bez náhrady.

Kontakty:

Jméno	telefon	Email
Petr Tuček	737 207 264	tucek@tuca.cz
Martin Hlaváček	733 532 915	



Divers Club Teplice z.s.

Luční 518, 417 31 Novosedlice

e-mail: tucek@tuca.cz; www.kurzypotapeni.eu

Lékařské potvrzení

Školní rok: 2020/2021

Potvrzuji tímto, že

Jméno, příjmení dítěte.....

datum narození.....

je zdravotně způsobilý/á k absolvování kroužku
rekreačního potápění.

P Í S E M N Ě P R O H L Á Š E N Í Z Á K O N N Ý C H Z Á S T U P C Ů

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Datum narození:

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti ani jeho rodičům nebo jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled) a že mi není známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si plně vědom/a/ právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení došlo k zdravotnímu ohrožení kolektivu.

Upozorňuji na tyto zdravotní potíže či alergie dítěte:

Dítě pravidelně užívá tyto léky (interval, počet):

S tímto Prohlášením je nutno zároveň odevzdat kopii Průkazky zdravotní pojišťovny.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu akce a určení osoby přítomné při poskytování zdravotních služeb nezletilému

Souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery nar. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) vedoucímu dětského kroužku **panu Petru Tučkovi, nar. 21. 3. 1979, bytem Luční 518, 41731 Novosedlice** či jeho zástupcům.

Zároveň určuji pana Petra Tučka a ostatní členy, pověřené výcvikem, na jehož nepřetržitou přítomnost má můj nezletilý syn / moje nezletilá dcera právo při poskytování zdravotních služeb ve smyslu ustanovení § 28 odst. 3 písm. e) bod 1., a to ve shora uvedeném období

V dne

.....
podpisy zákonných zástupců nezletilého