



BOZP
Přihláška do kurzu plavání

číslo dokumentu: EHST019A

AQUAPARK OLOMOUC, a.s.

Kafkova 526/21

783 01 Olomouc-Slavonín

Tel : 588 517 770, 771

Tel : +420 733 637 414

E-mail : weisgarberova@aqua-olomouc.cz

DÍTĚ:

Jméno:		Příjmení:	
Datum narození:	Rodné číslo:	ZP:	
Bytem:			

MATKA/ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Jméno:		Příjmení, titul:	
Datum narození:	Tel. číslo:	E-mail:	
Bytem:			

OTEC/ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Jméno:		Příjmení, titul:	
Datum narození:	Tel. číslo:	E-mail:	
Bytem:			

Čestné prohlášení a Všeobecné podmínky účasti v kurzu plavání v Aquaparku Olomouc (druhá strana této přihlášky).



BOZP Přihláška do kurzu plavání

číslo dokumentu: EHST019A

čestně prohlašujeme, že jsme si vědomi odpovědnosti za naše dítě, se kterým budeme osobně docházet do kurzu plavání. Dále prohlašujeme, že jsme se s naším dítětem podrobili pravidelným prohlídkám u dětského lékaře

....., ve zdravotnickém zařízení, a nejsme si vědomi ani nám nejsou známy žádné skutečnosti, které by bránily a znemožňovaly absolvovat kurzy plavání.

Čestně prohlašujeme, že jsme v posledních dvou měsících nepřišli do styku s infekční nemocí ani jsme se s infekční nemocí neléčili. Dále se zavazujeme docházet do kurzu plavání v takovém zdravotním stavu, který neohrozí zdraví dalších účastníků kurzů plavání. V této souvislosti bereme na vědomí, že jednotlivé lekce kurzu plavání budou probíhat vždy společně s dalšími účastníky kurzu. **Jsmo si plně vědomi právních a finančních důsledků, které by pro nás vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů, resp. nedodržování povinností, tohoto prohlášení vznikla škoda na zdraví či zdravotní ohrožení dětského kolektivu.**

Niže uveďte případné informace, které by instruktor o Vašem dítěti měl vědět s ohledem na bezpečnost při výcviku (zdravotní, psychické případně jiné záležitosti). Pokud takové informace nejsou, pole proškrtněte:

.....

Zavazujeme se, že budeme řádně a včas plnit veškeré podmínky spolupráce účastníků kurzu plavání, zejména budeme dodržovat provozní řád, hygienické a doporučené zásady, bezpečnostní opatření, s nimiž jsme byli předem seznámeni, a rovněž i pokyny instruktorů. Bereme na vědomí, že v případě opakovaného nedodržení podmínek spolupráce, porušení provozního řádu, nedodržení hygienických a doporučených zásad, bezpečnostních opatření a pokynů instruktorů, můžeme být kdykoliv vyloučeni z kurzu plavání, a to bez nároku na vrácení uhrazeného poplatku za kurz plavání nebo jeho poměrné části.

Zavazujeme se dodržovat předem dohodnutou dobu jednotlivých lekcí kurzu plavání. V případě nemoci dítěte či jiné závažné překážky, se zavazujeme tuto skutečnost včas oznámit instruktorovi osobně, e-mailem weisgarberova@aqua-olomouc.cz nebo na uvedeném telefonním čísle +420 733 637 414, a to nejpozději do 11:00 v den výuky plavání.

Při řádném a včasém splnění této oznamovací povinnosti, má rodič možnost čerpat náhradu lekce. A to v týdnu od **24.3. – 28.3. 2025**. Náhrada v uvedeném týdnu probíhá vždy ve stejný den a čas jako je termín Vašeho kurzu plavání.

Podmínky čerpání náhrad:

- 1) V případě řádně omluvené **jedné** lekce plavání vzniká nárok na **jeden poukaz** v hodnotě 260,- **nebo** čerpání **jedné náhrady** formou kurzu plavání ve výše uvedeném termínu.
- 2) V případě řádně omluvených **dvou a více lekcí**, vzniká nárok na **jeden poukaz** v hodnotě 260,- **i** čerpání **jedné náhrady** formou kurzu plavání ve výše uvedeném termínu.

Bereme na vědomí, že v případě ukončení kurzu plavání do 3. lekce včetně máte nárok na vrácení poměrné částky uhrazeného poplatku za kurz plavání, a to ve výši 30 % z celkového poplatku za kurz plavání. Pokud dojde k předčasnému ukončení kurzu plavání po 3. lekci, bereme na vědomí, že nemáme nárok na vrácení ani poměrné částky uhrazeného poplatku za kurz plavání. Předčasným ukončením kurzu se rovněž rozumí dvě po sobě jdoucí neomluvené absence na lekci kurzu plavání.

Poskytnuté osobní údaje budou zpracovávány v souladu se zásadami GDPR uveřejněnými na <https://www.aqua-olomouc.cz/gdpr>

Čestně prohlašujeme, že jsme přihlášku do kurzu plavání vyplnili řádně a uvedli jsme v ní pravdivé a úplné údaje, což stvrzujeme svými podpisy.

V Olomouci, dne _____

Podpis matky/otce/zákonného zástupce: