



Přihláška do plaveckého kurzu

KONDIČNÍ PLAVÁNÍ MLÁDEŽE

Vyplněnou a podepsanou přihlášku odevzdejte na recepci bazénu nebo zašlete na e-mailovou adresu: plavacekmb@bazenmb.cz, tel.: 731 497 186

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Jméno a příjmení rodiče:

Adresa bydliště:

Telefon a e-mail:

Informace o dítěti:
(nemoci, alergie, návyky)

Přihlašuji dítě na období: 2. pololetí 2016-17 (únor – červen)

Úhrada za kurz bude provedena: hotově / platební kartou na recepci

převodem na účet č. 4250672/0800

prosím otočte

Prohlášení rodičů:

Přihlašuji své dítě do kurzu plavání v městském bazénu v Mladé Boleslavi. Stvrzuji svým podpisem, že jsem seznámen/a s návštěvním řádem městského bazénu v Mladé Boleslavi, souhlasím s ním a budu jej dodržovat já i mé dítě.

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já, níže podepsaný/á vyjadřuji výslovný souhlas s tím, aby Městská společnost sportovní a rekreační areály s. r. o., shromažďovala a zpracovávala osobní údaje, týkající se mé osoby a mého dítěte, obsažené v této přihlášce a to pro účely evidence klientů plavání. Souhlasím s uveřejněním fotografií pořízených při lekcích plavání na webových stránkách bazénu, popř. dalších komunikačních kanálech. Dále tímto výslovně prohlašuji, že jsem byl/a v souladu s ustanoveními § 11 zákona č. 101/2000Sb. v platném znění o ochraně osobních údajů, řádně informován/a o zpracování osobních údajů v souvislosti s účastí na kurzu plavání.

V..... Dne.....

Podpis rodiče (zákonného zástupce)