



# Manta Ústí nad Labem, z.s.

Šrámkova 3213/12, 400 11 Ústí nad Labem  
e-mail: manta@manta-ul.cz; www.manta-ul.cz

## PŘIHLÁŠKA

### DO KROUŽKU POTÁPĚNÍ

Den pravidelných tréninků: **středa**

Čas: **17:45 – 19:10**

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 pravidly členství v dětském kroužku potápění.*

V Ústí nad Labem dne:

podpisy zákonných zástupců:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# Manta Ústí nad Labem, z.s.

Šrámkova 3213/12, 400 11 Ústí nad Labem

e-mail: manta@manta-ul.cz; www.manta-ul.cz

## Lékařské potvrzení

### A PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Potvrzuji tímto, že:

Jméno a příjmení dítěte.....

datum narození.....

je zdravotně způsobilý/á k absolvování kroužku rekreačního potápění.

Dále 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 vyllynuly, 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):

.....

V ..... dne .....

.....  
podpisy zákonných zástupců nezletilého

*S tímto prohlášením je nutné zároveň odevzdat kopii Průkazky zdravotní pojišťovny.*

# Základní pravidla členství v kroužku potápění pro děti klubu potápěčů „Manta Ústí nad Labem, z.s.“

1. Člen, případně zákonný zástupce, 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 kroužku se stane ten, kdo odevzdá řádně vyplněnou přihlášku a uhradí určený příspěvek v určeném termínu a výši. Účastník bere na vědomí, že po absenci nevzniká automaticky nárok na úlevu z platby či dokonce na vrácení poplatku. Při řádném odhlášení se kurzovné vrací v poměrné nevyčerpané výši od měsíce následujícího od písemného odhlášení.
3. Pravidelná činnost probíhá zpravidla od září do června následujícího roku. O vedlejších prázdninách a v době svátků se pravidelná zájmová činnost **zpravidla** nekoná.
4. Kroužek ze strany účastníka vyžaduje další finanční investice v rozsahu základní potápěčské výbavy ABC (maska, ploutve, šnorchl, plavky,...).
5. Nedoporučuje se nosit cenné předměty (mobilní telefony atd.) ani větší finanční obnosy. Za jejich ztrátu nenese organizace odpovědnost.
6. Účastníci jsou povinni dodržovat řády jednotlivých pronajatých prostor.
7. V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále „GDPR“), 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
Ing. Jiří Bárta	776 103 033	barta.jiri@gmail.com
Bc. Martin Bárta	776 609 332	martin.barta@outlook.com
Petr Skořepa	608 710 610	petr.skorepa@volny.cz