

PROHLÁŠENÍ



Já, níže podepsaný/á tímto prohlašuji, že:

1. Je mi dostatečně znám zdravotní stav dítěte, jež nebrání jeho účasti na **kurzu Plavání dětí s rodiči** (dále jen kurz) v Krytém plaveckém bazéně Ústí nad Orlicí (dále jen KPB), provozovna TEPVOS, spol. s r.o. Polská 1360, 562 03 Ústí nad Orlicí, IČ:25945793. (dále je provozovatel)
2. Zdravotní problémy dítěte: NE – ANO – jaké z toho plyne omezení?
.....
3. Jsem byl/a seznámen/a s povinností bez zbytečného odkladu informovat instruktora kurzu o všech zdravotních problémech dítěte způsobené v průběhu kurzu.
4. Jsem byl/a seznámena se skutečností, že dojde-li v důsledku nesplnění povinnosti dle bodu 2. a 3. zdravotního stavu dítěte, provozovatel neodpovídá za vzniklou škodu na zdraví.
5. Jsem si vědom/a, že po dobu výuky nese zodpovědnost za dítě instruktor a tuto zodpovědnost na sebe přebírá převzetím dítěte v prostoru před šatnou. Předáním dítěte rodiči v prostoru šatny po skončení výuky přebírá zodpovědnost za dítě zpět rodič. V případě zranění mimo tuto dobu nenese provozovatel žádnou odpovědnost za dítě.
6. Jsem byl/a poučena o mé povinnosti řídit se ustanoveními návštěvního řádu KPB, zejména návštěvního řádu Kurzu plavecké přípravy.

Zaplacením kurzu stvrzuji, že jsem se seznámil/a s návštěvním řádem kurzu plavání dětí s rodiči, návštěvním řádem Krytého plaveckého bazénu a s pokyny pro účastníky kurzu plavání dětí s rodiči.

Jméno a příjmení dítěte:.....

Jméno a příjmení rodiče:.....

v Ústí nad Orlicí

dne:

podpis: