



# PROHLÁŠENÍ



**Já, níže podepsaný/á tímto prohlašuji, že:**

1. je mi dostatečně znám zdravotní stav můj i dítěte, jež nebrání mé ani jeho účasti na **Kurzu plavání kojenců a batolat**, (dále jen kurz) v Krytém plaveckém bazénu Ústí nad Orlicí (dále jen KPB), provozovna TEPVOS, spol. s r. o., Polská 1360, 562 01 Ústí nad Orlicí, IČ:25945793 (dále jen provozovatel)
2. zdravotní problémy dítěte: **NE – ANO** – jaké z toho plyne omezení?  
.....  
zdravotní problémy rodiče: **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 i mých způsobené v průběhu kurzu.
4. jsem byl/a seznámen/a se skutečností, že veškeré osobní údaje budou použity pouze pro interní účely.
5. jsem byl/a seznámena se skutečností, že dojde-li v důsledku nesplnění povinnosti dle bodu 2. a 3. zdravotního stavu dítěte i mého, provozovatel neodpovídá za vzniklou škodu na zdraví.
6. jsem si vědom/a, že po dobu návštěvy KPB plně zodpovídám za bezpečnost dítěte a v případě zranění nenese provozovatel žádnou odpovědnost.
7. jsem byl/a poučena o mé povinnosti řídit se ustanoveními návštěvního řádu KPB a návštěvního řádu Kurzu plavání kojenců a batolat.

**Zakoupením kurzu stvrzuji, že jsem se seznámil/a s návštěvním řádem Kurzu plavání kojenců a batolat, návštěvním řádem Krytého plaveckého bazénu a s pokyny pro účastníky Kurzu plavání kojenců a batolat.**

**Zakoupením kurzu se zavazuji dodržovat návštěvní řád Kurzu plavání kojenců a batolat, návštěvním řádem Krytého plaveckého bazénu a s pokyny pro účastníky Kurzu plavání kojenců a batolat. Porušení těchto ustanovení může být důvodem k vyloučení z kurzu bez možnosti náhrady.**

Jméno a příjmení dítěte:.....

Jméno a příjmení rodiče:.....

V ..... dne: ..... podpis: .....