Přihláška do kurz plavání dospělých

Jméno a příjmení	Adresa místa pobytu v dítěte v ČR (*u cizinců trvalý pobyt a státní příslušnost)*
Datum narození	**<u>Kurz plavání na bazéně: zakroužkujte</u>** **CPA Delfín Uherský Brod** – krouzky.ub@plaveckaskolauh.cz **Městská plovárna Luhačovice** – zastupce.luh@plaveckaskolauh.cz
Telefonní číslo	E-mail
Předchozí zkušenosti s organizovaným plaváním	Jiná sdělení

Vyjádření o zdravotním stavu

Důležitá sdělení o zdravotním stavu – např. alergie, zdravotní omezení apod.

Čestné prohlášení a souhlas se zpracováním osobních údajů

Prohlašuji, že jsem zdravý a schopný účastnit se skupinové plavecké výuky. Dále prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel/a žádnou závažnou okolnost, která by mohla mít vliv na výuku nebo mé zdraví.

Podpisem této přihlášky uděluji souhlas správci osobních údajů (Plavecká škola Uherské Hradiště) se zpracováním osobních údajů na základě zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, a dále 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 jen „Nařízení“). Dále dávám souhlas s použitím fotografií, videozáznamů, zvukových záznamů, sportovních výsledků, a souhlasím, aby na základě čl. 6 odst. 1, písm.a) Nařízení zpracoval správce tyto údaje výhradně k prezentaci Plavecké školy Uherské Hradiště.
Vyplněnou přihlášku, řádně podepsanou naskenujte nebo vyfoťte a pošlete na e-mail uvedený u příslušného bazénu.

V ……..……..……..dne:……..

Jméno a příjmení (*tiskacími písmeny*): ……

Podpis: ……