**Přihláška člena do zájmové činnosti spolku Čiperové z.s.**

Tímto závazně přihlašuji své dítě

Datum narození

Jméno a příjmení zákonného zástupce (rodiče)

datum narození

bydliště

telefon (matky i otce)

email

jako člena do zájmové činnosti spolku Čiperové z.s:

[ ] Cvičení dětí s rodiči

[ ] Dětská jóga

[ ] Tábor

V termínu

Pokročilost dítěte v plavání:

[ ] samostatný plavec

[ ]  plavec s pomůckami či dopomocí

[ ]  neplavec

Souhlasím, aby výše uvedené dítě, jehož jsem zákonný zástupce (rodič) navštěvovalo členskou zájmovou činnost ve spolku Čiperové.

Seznámil jsem se s výší členských poplatků, které slouží na úhrady nákladů za zvolenou zájmovou činnost, uvedenou v aktuálním ceníku a že tuto zaplatím včas a řádně.
Uhrazením členských příspěvků se stávám sympatizujícím členem spolku.
Zaplacenou částku je možné vrátit pouze tehdy, zajistím-li si za své dítě vhodného náhradníka (nevratná je i uhrazená záloha na akci).

Prohlašuji a podpisem této přihlášky stvrzuji, že uděluji svůj výslovný souhlas s tím, že fotografie, obrazové záznamy a videozáznamy, aj. obrazové materiály mé osoby a dítěte, které budou pořízeny v průběhu aktivit, jichž se zúčastníme, smějí být použity pro potřeby spolku Čiperové z.s.

Uveďte oprávněnou osobu k předávání a vyzvedávání dítěte, pokud bude vyzvedávat dítě jiná osoba než zákonný zástupce. O tomto je třeba instruktorku vždy informovat, uveďte jméno i této osoby.

Jméno a příjmení
č.OP
datum narození
telefon

Uveďte, na co je dítě alergické. V případě, že rodič neuvede do přihlášky zdravotní omezení a alergie dítěte, nese za případné reakce zodpovědnost.

Alergie

Spolek Čiperové z.s. si v případě provozních důvodů vyhrazují právo změnit časy zájmového kroužku. O změně budou rodiče informováni telefonicky nebo SMS zprávou a bude nabídnut náhradní termín.

V případě nedodržení některého z hygienických, bezpečnostních nebo organizačních opatřeních uvedených v provozním řádu spolku Čiperové z.s. bude člen vyloučen bez nároků na vrácení nevyčerpaného členského příspěvku.

Rovněž prohlašuji, že dítě nemá žádná omezení zdravotního stavu, která by znemožňovala účastnit se aktivit a že pro něj účast v zájmové činnosti spolku není zdravotně nevhodná, že dítě ani jeho doprovod v poslední době nepřišli do styku s žádnou infekční nemocí. Zavazuji se, že se s dítětem budu účastnit aktivit spolku pouze tehdy, bude-li jeho zdravotní stav dobrý a dítě nebude nemocné. Totožné platí i pro doprovod dítěte. Člen spolku je povinen hlásit každý úraz vzniklý v prostorách centra obsluze na recepci nebo své lektorce, je nutno o úrazu vyhotovit zápis do knihy úrazů.

**Prohlašuji, že jsem se seznámil/la a souhlasím s platnými stanovami spolku.**

V  dne podpis rodiče

Spolek Čiperové z.s., sídlo Brno, Vídeňská 270/60, 639 00, zapsáno 4.8.2017, spisová značka L 23023 vedená u Krajského soudu v Brně