**Potvrdenie lekára/ pediatra o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**

Týmto potvrdzujem, že dieťa/ mladistvý

**Meno a priezvisko:**

**Dátum narodenia:**

je vzhľadom na zdravotný stav schopný navštevovať kurzy plávania v klube OZ Víťaz. Plávanie zahŕňa pohybové aktivity vo vode a saunovanie.

Dieťa netrpí žiadnou vzácnejšou chorobou, ktorá by sa mohla zvýšenou fyzickou aktivitou/ pobytom vo vode zhoršiť ( chronický zápal obličiek, epilepsie, choroby srdca a podobne), prípadne by mohla spôsobiť infekciu alebo iné ochorenie ostatných detí ( infekčné ochorenie, plesňové chorenia a podobne.)

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Meno a Priezvisko lekára pečiatka a podpis

....................................... .......................................

 Dňa .................., v ................................

Čestné prehlásenie (vypĺňa rodič)

čestne prehlasuje že som si vedomý (á) právanej zodpovednosti za svoje dieťa, ktoré bude kurz navštevovať, že som bol oboznámený(á) s prevádzkovými, bezpečnostným a hygienickými predpismi prevádzkovateľa.

Tiež prehlasuje, že si nie som vedomý(á) žiadnej prekážky z hľadiska zdravotného stavu dieťaťa, ktorá by bránila absolvovať kurz plávania a prikladám o tom aj lekárske potvrdenie. Zaväzujem sa chodiť do kurzu iba s dieťaťom v dobrom zdravotnom stave.

Týmto dávam súhlas občianskemu združeniu - klubu Víťaz na spravovanie a archiváciu mojich osobných údajov uvedených v prihláške a k použitiu vyhotovených fotografii a videí počas kurzu k vlastnej prezentácií.

.....................................................

podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Dňa................. v .........................