**Hygienická a bezpečnostní pravidla**

dítě nesmí

 znečišťovat vodu v bazénu

 křičet v prostoru bazénu

 strkat do kamarádů

 běhat a klouzat se po mokré dlažbě

 svévolně skákat do vody

 používat plavecké brýle a ploutve

 svévolně opustit skupinu

**Omezení rizika**

instruktor PS Zéva, z. s. má neustálý přehled o svěřených dětech

 vede výuku tak, aby možnost úrazu byla co nejmenší

**Bližší informace a přihlášky získáte na adrese: www.zeva.cz**

**Plavecké středisko Zéva, z. s., Uhelná 868/3**

**500 03 Hradec Králové**

**tel. 603 412 008**

****

****

**DELFICLUB**

Vážení rodiče!

Nabízíme Vašemu dítěti zařazení do plaveckého klubu „DELFIC“, který je určen pro děti předškolního a školního věku (pro neplavce, poloplavcea plavce). Tato výuka se koná v Plaveckém bazénu, HK v odpoledních hodinách.

**Kde?**V 50 m plaveckém a dětském bazénu v Hradci Králové, Eliščino nábř.842.

**Kdy**? Vždy v pátek od 1500 do 1600 hod.

**Termíny I. Cyklus:**  **10/9, 17/9, 24/9, 1/10, 8/10, 15/10, 22/10, 5/11, 12/11, 19/11, 26/11**

**Cena:** **2 200,00 Kč/11 lekcí**, jednotlivá lekce = 200,00 Kč.

Členy „ Delficlubu“ se mohou stát děti předškolního a školního věku (plavci, poloplavci a neplavci). Na základě řádně vyplněné „PŘIHLÁŠKY“ a dokladu o zaplacení Vám bude v 1. lekci vystaven průkaz na vstup do bazénu. Bez tohoto průkazu nelze dítě do výuky zařadit. Při platbě převodem uhraďte platbu na **č**. **účtu: 2601239147/2010**, **VS** **211114,** **SS** Vám přidělí vedoucí instr. PS Zéva, z. s.). **Při všech platbách je potřeba dodržet VS i SS! Platba se nevrací!** Při dlouhodobé nemoci (více než 60% docházky nepřetržitě a na základě lékařského potvrzení) je možno pro děti domluvit náhradní lekce. **Omluvenky a náhrady lekcí budou formou SMS na tel. č.: 603912223**

**S sebou vezměte**: ručník, plavky, mýdlo, pleťový krém.

Vstup do šaten je vždy 15 min. před zahájením výuky.

**Bližší informace a přihlášky získáte na adrese: www.zeva.cz**

**Plavecké středisko Zéva, z. s. ,Uhelná 868/3, 500 03 Hradec Králové**

**tel. 603 412 008**

**Vedoucí instruktorka Delficlubu: Jiří Pašta, tel.: 603912223**

**Termíny lekcí plavání, kdy je možno čerpat náhrady:**

**Orkaclub – čtvrtek od 1600 do 1700 hod.**

**I.cyklus**: **9/9, 16/9, 23/9, 30/9, 7/10, 14/10, 21/10, 4/11, 11/11, 18/11, 25/11**

**Karetaclub – úterý od 1600 do 1700 hod.**

**I.cyklus** : **8/9, 15/9, 22/9, 29/9, 6/10, 13/10, 20/10, 27/10, 3/11, 10/11, 24/11, 1/12**

**Co můžete udělat pro plavání v rodině**

 Nestrašte děti vodou, zvykejte je ponořovat obličej do vody. Učte je otevírat pod vodou oči a vypouštět vzduch z plic nosem a ústy.

 Poučte děti o hygienických pravidlech před vstupem do bazénu (použití WC, osprchování a používání tělového šamponu a opětné osprchování). Po skončení výuky následuje krátké osprchování, řádné osušení (zejména vlasů v zimě), ošetření těla mastným krémem. Při nepříznivém počasí je nezbytná pokrývka hlavy.

 Nedávejte dětem větší obnosy peněz, prstýnky, řetízky, náušnice, hodinky apod. Hrozí poranění ostrými předměty případně jejich ztráta.

 Při jakékoliv pochybnosti o zdravotním stavu Vašeho dítěte jej neposílejte na plavání. Děti se zvýšenou teplotou, kožními chorobami (např. bradavice). Děti trpící epilepsií musí mít individuální dozor.

**Děti však neomlouvejte zbytečně.**

**e-mail:** [**jiri.pasta@zeva.cz**](mailto:jiri.pasta@zeva.cz)

**předmět zprávy: delficlub**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PŘIHLÁŠKA**  **členství - Plavecké středisko Zéva, z. s.** | | | |
| **Osobní údaje sportovce (člena)** | | | |
| Jméno a příjmení: | | Adresa: | |
| Datum narození: | Rodné číslo: | | Zdravotní pojišťovna: |
| Telefonní číslo *(mobilní telefon):* | | e-mail: | |
| Registrační poplatek – roční 200,- Kč,  je součástí první platby kurzovného v daném školním roce. | | Číslo OP *(u členů starších 15 let)*: | |
| **Vyjádření zákonného zástupce o zdravotním stavu plavce** | | | |
| Prohlašuji, že dítě je zdravé a schopné plavecké výuky plavání a  účasti na plaveckých závodech.  Poznámky (důležitá sdělení o plavci – např. alergie, zdravotní omezení apod.) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Čestné prohlášení zákonného zástupce** | | | |
| Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé. V případě nesprávného uvedení údajů přijímám veškerou zodpovědnost způsobenou škodu.  Dále prohlašuji, že mnou poskytnuté osobní údaje byly poskytnuty Plaveckému středisku Zéva, z. s. dobrovolně a současně beru na vědomí, že tyto údaje mohou být předány za účelem registrace u ČSPS. Byl (a) jsem seznámen (a) s tím, že ČSPS evidují osobní údaje výhradně pro potřeby své a ČSTV v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů.  ***Pozn****.: Čísla mobilních telefonů a e-maily budou k dispozici pouze instruktorům a trenérům plavání  a budou sloužit výhradně pro informování o nutných záležitostech týkajících se plavce a činnosti  PS Zéva, z. s.*  Zavazuji se, že budu se řídit „Stanovami Plaveckého střediska Zéva, z. s.“ | | | |
| V ………………………………… Podpis zákonného zástupce: ……………………… | | | |