



## 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](http://www.zeva.cz)  
Plavecké středisko Zéva, z. s., Uhelná 868/3  
500 03 Hradec Králové  
tel. 603 412 008

# DELFI CLUB

Plavání dětí bez rodičů od 4 let



pátek 15.00 - 16,00 hodin



## DELFI CLUB

Vážení rodiče!

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

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

**Kdy?** Vždy v pátek od 15<sup>00</sup> do 16<sup>00</sup> hod.

### Termíny I. Cyklus:

8/9, 15/9, 22/9, 6/10, 13/10, 20/10, 3/11, 10/11, 24/11, 1/12, 8/12

**Cena: 2 400 Kč/11 lekcí**, jednotlivá lekce = 350,00 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 uhradíte platbu na č. účtu: **2601239147/2010, VS: 231114, do poznámky: jméno dítěte.** Při všech platbách je potřeba dodržet VS! 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.: 605 572 783**

**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](http://www.zeva.cz)**  
Plavecké středisko Zéva, z. s. ,Uhelná 868/3, 500 03 Hradec Králové  
tel. 603 412 008

**Vedoucí instruktorka Delficlubu: Simona Kuličková, tel.: 736 248 666**

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

#### Orkaclub – čtvrtek od 16<sup>00</sup> do 17<sup>00</sup> hod.

14/9, 21/9, 5/10, 12/10, 19/10, 2/11, 9/11, 16/11, 23/11, 30/11, 7/12

#### Karetaclub – úterý od 16<sup>00</sup> do 17<sup>00</sup> hod.

12/9, 19/9, 26/9, 3/10, 10/10, 17/10, 31/10, 7/11, 14/11, 21/11, 28/11

### 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 neomlouvajte zbytečně.**

**E-mail: [simona.kulikova@zeva.cz](mailto:simona.kulikova@zeva.cz)**  
**předmět zprávy: delficlub**

## Závazná dohoda

(nutno odevzdat PS Zéva, z.s.)

Svým podpisem potvrzují, že mé dítě .....  
nar. .... zdravot. Pojišťovna .....  
bydliště .....  
mob. Tele. ...., e-mail ..... je schopno po  
fyzické i psychické stránce absolvovat kolektivní výuku plavání v době:

cyklus	škol. rok	den	hod.	v Hr. Králové	podpis rodičů

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti změnu režimu a okresní hygienik mi nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Souhlasím s tím, aby tyto údaje o dítěti byly použity pro evidenční potřeby plavecké střediska v případě úrazu. Po ukončení docházky budou zničeny. Při porušení provozního řádu PS Zéva, z.s., s kterým budu seznámen(a) v zahajovací lekci, nesu plnou odpovědnost za následky vzniklé jeho nedodržením a v případě porušení hygienických nebo bezpečnostních opatření budu vyloučen(a) z výuky plavání.

**Platba se nevrací!!!** Při dlouhodobé nemoci (více než 60 % docházky na výuku plavání nepřetržitě a na základě lékařského potvrzení) je možno pro předškolní děti domluvit náhradní lekce.

Souhlasím s prezentací mého dítěte při výuce plavání pro potřeby PS Zéva, z.s.

**ANO      NE**

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé. S uvedenými podmínkami v nabídce souhlasím.

V Hradci Králové .....

.....  
za PS Zéva, z.s.

.....  
podpisy rodičů



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



603 852 839  
604 212 008

e-mail: [ps.zevahk@zeva.cz](mailto:ps.zevahk@zeva.cz)  
IČ: 06132936

web: <http://www.zeva.cz>  
č. účtu: 2601239147/ 2010

<b>PŘIHLÁŠKA</b>		
<b>členství - Plavecké středisko Zéva, z. s.</b>		
<b>Osobní údaje sportovce (člena)</b>		
Jméno a příjmení:	Adresa:	
Datum narození:	Rodné číslo:	Zdravotní pojišťovna:
Telefonní číslo ( <i>mobilní telefon</i> ):	e-mail:	
Registrační poplatek – roční 200,- Kč, je součástí první platby kurzovního v daném školním roce.	Číslo OP ( <i>u členů starších 15 let</i> ):	
<b>Vyjádření zákonného zástupce o zdravotním stavu plavce</b>		
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.) ..... ..... .....		
<b>Čestné prohlášení zákonného zástupce</b>		
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.		
<i>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.</i>		
Zavazuji se, že budu se řídit „Stanovami Plaveckého střediska Zéva, z. s.“		
V .....	Podpis zákonného zástupce: .....	