



### 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 bez „Reverzu rodičů“
- 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

# ORKA CLUB

Plavání dětí bez rodičů od 4 let



„ORKA“, 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 a je určena hlavně žákům, kteří dochází do sportovních plaveckých tříd v MŠ a ZŠ města HK; dětem, které se věnují plavání od ranného věku v babyclubech.

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

**Kdy?** Vždy ve čtvrtek od 16<sup>00</sup> do 17<sup>00</sup> hod.

### Termíny III. cyklus:

21/3, 4/4, 11/4, 18/4, 25/4, 2/5, 9/5, 16/5, 23/5, 30/5, 6/6

**Cena :** 2500,- Kč/11 lekcí, jednotlivá lekce = 350,00 Kč.

Členy Orkaclubu se mohou stát děti předškolního a školního věku. Na základě řádně vyplněné „PŘIHLÁŠKY“ a dokladu o zaplacení Vám bude v 1. lekci vystaven průkaz. Bez tohoto průkazu nelze dítě do výuky zařadit. Při platbě převodem uhradte platbu na č. účtu: **2601239147/2010, VS: 243115, do zprávy: jméno dítěte. Při všech platbách je potřeba dodržet VS! Platby 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 formou SMS na tel. Č.: 736248666**

**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 Orkaclubu: Simona Kuličková tel.: 736 248 666**

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

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

26/3, 2/4, 9/4, 16/4, 23/4, 7/5, 14/5, 21/5, 28/5, 4/6, 11/6

#### **Delficlub – pátek od 15<sup>00</sup> do 16<sup>00</sup> hod.**

5/4, 12/4, 19/4, 26/4, 3/5, 10/5, 17/5, 24/5, 31/5, 7/6, 14/6

### Co můžete udělat pro plavání v rodině

- ◆ Nestrašte děti vodou, zvykejte je ponořovat obličej do vody. Učte je otvírat 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 a pod. Hrozí poranění ostrými předměty případně jejich ztráta.
- ◆ Při jakémkoliv 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.kulickova@zeva.cz](mailto:simona.kulickova@zeva.cz)**

**předmět zprávy: orka**

## 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  
603 412 008

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

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

## PŘIHLÁŠKA

### členství - Plavecké středisko Zéva, z. s.

#### Osobní údaje sportovce (člena)

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> ):	

#### 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 své potřeby.

**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: .....