**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 potápěčské 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**

****

**KARETACLUB**

Vážení rodiče!

Nabízíme Vašemu dítěti zařazení do plaveckého klubu Kareta, který probíhá v odpoledních hodinách v Plaveckém bazénu, HK.

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

**Kdy?** Vždy v úterý od 1600 do 1700 hod.

**Termíny I. cyklu:**

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

**Cena:** **2200,-- Kč/11 lekcí** á 60 min.; jednotlivá lekce = 200,- Kč.

Členy „Karetaclubu“ se mohou stát děti předškolního a školního věku (neplavci, poloplavci a plavci). Na základě odevzdání řádně vyplněné „PŘIHLÁŠKY“ a dokladu o zaplacení Vám bude při zahájení, v 1. lekci vystaven průkaz. Bez tohoto průkazu nelze dítě do výuky zařadit. Pokud budete platit převodem z účtu, uhraďte platbu na

**č. účtu: 2601239147/2010, VS 211112, SS** Vám přidělí vedoucí instr. PŠ Zéva, HK). **Platbu je nutno uhradit před zahájením výuky.** **Platba se nevrací!!!** Při dlouhodobé nemoci (více než 60% docházky nepřetržitě a na základě lékařského potvrzení) je možno pro děti domluvit náhradní lekce s PS Zéva, z. s.. **Omluvenky a náhrady lekcí formou SMS na tel. č.: 603912223**

**S sebou vezměte**: ručník, plavky, mýdlo, pleťový krém. Vše uložte
do podepsané igelitové tašky.

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 instruktor: Jiří Pašta tel. 603912223**

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

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

**I.** **10/9, 17/9, 24/9, 1/10, 8/10, 15/10, 22/10, 5/11, 12/11, 19/11, 26/11, 3/12, 10/12**

**Delficlub – pátek od 1500 do 1600 hod.**

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

**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 a pod. 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**

**předmět zprávy: kareta**

|  |
| --- |
| **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: ……………………… |