



**PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR**  
**Závazná dohoda**  
 (nutno odevzdat PS Zéva, HK)



**PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR**  
**Závazná dohoda**  
 (nutno odevzdat PS Zéva, HK)



**Termín konání:**

I. turnus: 01. – 04. 07. 2024 II. turnus: 08. – 12. 07. 2024  
 III. turnus: 19. – 23. 08. 2024 IV. turnus: 26. – 30. 08. 2024

Svým podpisem potvrzuji, že mé dítě .....  
 Datum narození ....., zdravot. pojišťovna .....  
 bydliště .....  
 telefon ....., e-mail: .....

**Dítě je schopno po fyzické i psychické stránce absolvovat kolektivní výuku plavání v době od ..... do ..... 2024**

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, 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 (vědoma) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Souhlasím s tím, aby tyto údaje o dítěti byly použity pro evidenční potřeby PS Zéva, HK v případě úrazu a po ukončení docházky budou zničeny.

**Storno podmínky:**

- 1) Do 14 dnů před zahájením tábora se vrací 80% ze smluvní ceny;
- 2) V době kratší než 14 dnů před zahájením tábora se vrací 30% ze smluvní ceny;
- 3) Po zahájení tábora PS Zéva HK **platbu již nevrací.**

S uvedenými podmínkami této dohody souhlasím.

Souhlasím s prezentací mého dítěte při výuce plavání pro potřeby PS Zéva:

**ANO NE**

V Hradci Králové: .....

.....  
 za PS Zéva, HK

.....  
 podpisy rodičů

**Termín konání:**

I. turnus: 01. – 04. 07. 2024 II. turnus: 08. – 12. 07. 2024  
 III. turnus: 19. – 23. 08. 2024 IV. turnus: 26. – 30. 08. 2024

Svým podpisem potvrzuji, že mé dítě .....  
 Datum narození ....., zdravot. pojišťovna .....  
 bydliště .....  
 telefon ....., e-mail: .....

**Dítě je schopno po fyzické i psychické stránce absolvovat kolektivní výuku plavání v době od ..... do ..... 2024**

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, 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 (vědoma) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Souhlasím s tím, aby tyto údaje o dítěti byly použity pro evidenční potřeby PS Zéva, HK v případě úrazu a po ukončení docházky budou zničeny.

**Storno podmínky:**

- 1) Do 14 dnů před zahájením tábora se vrací 80% ze smluvní ceny;
- 2) V době kratší než 14 dnů před zahájením tábora se vrací 30% ze smluvní ceny;
- 3) Po zahájení tábora PS Zéva HK **platbu již nevrací.**

S uvedenými podmínkami této dohody souhlasím.

Souhlasím s prezentací mého dítěte při výuce plavání pro potřeby PS Zéva:

**ANO NE**

V Hradci Králové: .....

.....  
 za PS Zéva, HK

.....  
 podpisy rodičů