DIVERS DIRECT PLZEŇ

Life Dive s.r.o., Rybnice čp.46, 33151 Kaznějov, IČO: 07303475, neplátce DPH
http://www.divers-plzen.cz, email: kamil@divers.cz, tel: +420 774 321 326

PŘIHLÁŠKA DO KURZU MERMAIDING

Jméno a příjmení kurzanta:	
Adresa trvalého bydliště:	
Prvních osm číslic z rodného čísla: (pouze pokud platíte převodem)	Věk:
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Kontaktní spojení na zákonného zástupce:	Telefon: Email:
Zapůjčení kostýmu mořské panny na lekce	**ANO** ☐ **(cena 100 Kč / lekci)** **NE** ☐
Pokud požadujete kostým od nás, potřebujeme vyplnit tyto informace:	**Výška:** **Váha:** **Velikost nohy:**
Zahájení kurzu: Září 2020	**SO 10.00-11.55h** ZAČÁTEČNÍCI/ ÚROVEŇ 1 ☐ **SO 11.00-11.55h** POKROČILÍ /ÚROVEŇ 2 ☐ **SO 12.00-12.55h** ÚROVEŇ 3 ☐
Místo konání:	**PLZEŇ, SK RADBUZA**

Divers Direct Plzeň soustřeďuje informace o své členské základně. Jedná se, o osobní data členů: jméno, příjmení, adresa trvalého bydliště, část rodného čísla a kontaktní spojení. Děje se tak ve smyslu § 5, odst. 2/, písmeno f/ zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Podepsáním této přihlášky zároveň souhlasím se zpracováním svých osobních dat.

☐ Souhlasím se zveřejňováním foto/video grafického materiálu vzniklého během trvání zájmového kroužku. Souhlas není povinný, v případě nesouhlasu, foto/video zachycující dotčeného zájemce nebude zveřejněno.

Mám zájem o platby za jednotlivé lekce: **300 Kč / lekci** ☐
☒
Mám zájem o zvýhodněnou cenu za kurz (10 lekcí bez kostýmu): **2800 Kč / kurz** ☐
Mám zájem o zvýhodněnou cenu za kurz (10 lekcí včetně kostýmu): **3800 Kč / kurz** ☐

Platbu za celý kurz uhraďte na náš účet nejpozději **do 15.9.2020**
Č.ú.: 2501474166/2010 Variabilní symbol platby: **8 číslic z rodného čísla**

Vyhrazujeme si právo na zrušení daného termínu kurzu při jeho nedostatečném obsazení

Datum:		Podpis zákonného zástupce:	

PROHLÁŠENÍ

Váš podpis na tomto prohlášení je vyžadován pro účast v kurzu Mermaiding nabízeném spol. Divers Direct Plzeň, (IČ:07303475)

Jméno účastníka:

Datum narození:

Zákonný zástupce jméno a příjmení:

Účelem tohoto zdravotního dotazníku je zjistit, jestli by měl účastník být před účastí na lekci vyšetřen lékařem. Kladná odpověď na otázku účastníka nutně nečiní nezpůsobilým. Kladná odpověď znamená, že zde předem existuje okolnost, která může ovlivnit jeho bezpečnost při lekcích.

Prosíme, odpovězte na KAŽDOU následující otázku o zdravotní stavu ANO nebo NE.

Jestliže si nejste jistý(á), odpovězte ANO. Pokud jste odpověděli ANO na jednu z otázek, tak vás musíme před účastí na lekci požádat o konzultaci s lékařem.

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK:

Měl někdy účastník nebo v současné době má...

Níže vyplňte ANO/NE

_____ Astma, záchvat při dýchání nebo dýchavičnost při tělesném pohybu?

_____ Častý nebo těžký záchvat senné rýmy nebo alergie?

_____Časté rýmy, záněty dutin nebo bronchitidy?

_____ Jakoukoli formou onemocnění plic?

_____ Pneumotorax (selhání plic)?

_____ Jiné nemoci hrudníku nebo operace?

_____Problémy s chováním, mentální nebo psychologické problémy (záchvaty paniky, strach z uzavřených nebo otevřených prostor)?

_____ Epilepsie, záchvaty, křeče nebo užíváte léky k jejich zabránění?

_____ Opakující se migrény, bolesti hlavy nebo užíváte léky k jejich zabránění?

_____ Ztráty vědomí nebo omdlévání (úplné nebo částečné ztráty vědomí)?

_____ Trpí často nebo silně nemocemi z pohybu (mořská nemoc, nevolnost z jízdy autem)?

_____ Úplavice nebo dehydratace vyžadující lékařskou péči?

_____ Nehody při potápění nebo dekompresní nemoc?

_____ Opakující se problémy se zády v minulosti?

_____ Neschopnost vykonávat mírnou fyzickou zátěž /např. ujít 1,6 km během 12 min/?

_____ Zranění hlavy provázené ztrátou vědomí v posledních pěti letech?

_____ Opakující se problémy zad

_____ Operace zad nebo páteře?

_____ Cukrovka?

_____ Problémy se zády, horními nebo dolními končetinami po operaci, zranění nebo zlomenině?

_____ Vysoký tlak v minulosti nebo užívá léky k jeho usměrnění?

_____ Srdeční onemocnění?

_____ Srdeční záchvat?

_____ Angína, operace srdce nebo operace žil?

_____ Operace uší nebo dutin?

_____ Ztráta sluchu nebo problémy s rovnováhou?

_____ Opakující se problémy uší?

_____ Krvácení nebo poruchy srážlivosti krve?

_____ Kýla?

_____ Vředy nebo operace vředů?

_____ Operace střev nebo umělý vývod tlustého střeva?

_____ Užívá návykové látky nebo nadměrně požívá alkohol?

_____ Užívá pravidelně nějaké léky na předpis?

_____ Má dlouhodobě nějaké psychické nebo jiné zdravotní potíže výše neuvedené? Jaké?

(Ostatní důležitá sdělení)

_____

Informace, které jsem poskytl(a) o zdravotním stavu účastníka jsou přesné podle mého nejlepšího vědomí. Souhlasím, že přejímám zodpovědnost za, opomenutí informací týkajících se zdravotního stavu účastníka, zatajení současného zdravotního stavu nebo zdravotní komplikace v minulosti.

Jako zákonný zástupce souhlasím s účastí výše uvedeného účastníka na lekcích a jsem obeznámen s jejich obsahem. (Detaily lekcí: https://divers-plzen.cz/mermaiding-morske-panny/kurz-mermaiding/)

_____ _____

Podpis zákonného zástupce Datum