**PRIHLÁŠKA DO KURZU PLÁVANIA SEZÓNA 2025/2026**

**Titul, Meno a Priezvisko .......................................................................................................**

**Adresa trvalého pobytu........................................................................................................**

**Dátum narodenia..................................................................................................................**

**Tel. kontakt...................................E-mail..............................................................................**

Svojím podpisom potvrdzujem, že som oboznámený(á) s podmienkami a pravidlami fungovania OZ „Plávaním ku zdraviu, o.z.“, ktoré sú verejne dostupné na webovej stránke OZ, www.swim4fit.sk

Prehlasujem a potvrdzujem, že nie som si vedomý(á) žiadnych zdravotných obmedzení, ktoré by mi bránili absolvovať plavecký výcvik.

Iné oznamy o zdravotnom stave klienta .....................................................................................

.....................................................................................................................................................

Prihlasujem sa na kurz plávania: Začiatočník , Pokročilý ,1x do týždňa ,2x do týždňa

Súhlasím so spracovaním a evidenciou údajov a informácií, uvedených v tejto prihláške, výlučne pre vnútorné potreby OZ, v súlade so zákonom Zákon č. 122/2013 Z. z.Zákon o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (v znení č. [84/2014 Z. z.](http://www.zakonypreludi.sk/zz/2014-84), [55/2017 Z. z.](http://www.zakonypreludi.sk/zz/2017-55)).

# Súhlasím so zverejnením fotografie alebo videa prostredníctvom facebook stránky a webovej stránky Občianske združenia „Plávaním ku zdraviu, o.z.“ výlučne na propagačné účely práce OZ, v súlade s ustanoveniami Zákon č. 185/2015 Z. z. autorského zákona v znení neskorších predpisov č. 125/2016 Z.z.

V Bratislave dňa .....................................................

Podpis klienta