

Spolek pro aktivní děti
Děčínská 740/11, Střekov
400 03, Ústí nad Labem



Přihláška do spolku

Spolek pro aktivní děti

Spolek je zapsán ve spolkovém rejstříku vedeném u Krajského soudu Ústeckého kraje, oddíl L, vložka 13590.

Údaje o členovi (účastníkovi sportovního kroužku):

Titul: Jméno: Příjmení:
Datum narození: Rodné číslo:
Trvalé bydliště:
Telefon: E-mail:
Zdravotní omezení:

V případě, že členem je osoba mladší 18 let vyplňte spojení na rodiče:

Titul: Jméno: Příjmení:
Telefon: E-mail:

Odevzdáním přihlášky:

- 1) Prohlašuji, že budu dodržovat Stanovy spolku.
- 2) Prohlašuji, že jsem se seznámil-a s interními pravidly spolku.
Stanovy spolku a interní pravidla jsou zveřejněna na webových stránkách spolku www.aktivnideti.cz.
- 3) souhlasím se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., v platném znění, a podle Nařízení evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, v platném znění, v souvislosti s členstvím ve Spolek pro aktivní děti.

V.....

Dne:

vlastnoruční podpis člena nebo zákonného zástupce

Spolek pro aktivní děti
Děčínská 740/11, Střekov
400 03, Ústí nad Labem

tel: +420 777 350 584
e-mail: info@aktivnideti.cz

FIO banka, a.s.
číslo účtu: 2601341168/2010



PŘIHLÁŠKA NA SPORTOVNÍ KROUŽEK - SEZÓNA 2024/2025

Spolek pro aktivní děti ve spolupráci s Jump Family



Zapište Vámi zvolený kroužek, kategorii + den a čas:
(Rozpisy kroužků najdete na internetových stránkách vybraného partnera JUMP FAMILY)

MĚSTO.....
KROUŽEK.....
KATEGORIE.....
DEN a ČAS.....

Účastník / zákonný zástupce, odesláním této přihlášky, souhlasí s použitím jeho osobních údajů, s pořizováním a použitím fotodokumentace, videozáznamů a audiozáznamů v souladu se zákonem č.101/2000 sb. o ochraně osobních údajů uvedených v přihlášce pro potřeby poskytovatele. Poskytovatel se zavazuje shromažďovat osobní údaje dětí jen pro svou potřebu z důvodu konání sportovního kroužku pro účely jejich pojištění po dobu pobytu zde + za účelem zajištění zaslání nabídek akcí pořádaných poskytovatelem a neposkytnout tyto údaje třetím osobám pro komerční účely. Dále účastník/zákonný zástupce souhlasí a prohlašuje, že byl seznámen s cenou sportovního kroužku, který si objednal prostřednictvím tohoto přihlašovacího formuláře.

Platební možnosti

- Převodním příkazem na bankovní účet: **2601341168/2010**
- Platbu je možné zaplatit i v hotovosti / platební kartou přímo na recepci partnera v JUMP FAMILY (Přijímáme poukázky / stravenky i platby z benefičních programů)
- Ke všem platbám on-line prosím uvádějte jméno a příjmení a jako variabilní symbol datum narození dítěte.

Termín platby

- Celková cena sportovního kroužku je splatná nejpozději v den nástupu na vybraný kroužek.
- Termín zaslání závazné přihlášky zasílejte nejpozději do 3 dnů od podání rezervace.
- Nedodržení platebních termínů bez předchozí konzultace bude považováno za ztrátu zájmu o kroužek a může vést ke zrušení rezervace a přihlášky.
- V ceně je zahrnuto extra sportovní připojištění každého účastníka u pojišťovny GENERALI

Storno podmínky

- 100% z ceny kroužku při neomluvení se z akce předem
- 0 Kč v případě náhradníka z Vaší strany nebo při doložení lékařské zprávy.

Další informace ohledně našich kroužků

- Kroužky jsou určeny pro děti od 6 let – SPORT. PŘÍPRAVKA je již od 4 let věku a kroužek BABY JUMP od 2 let věku s doprovodem.
- V termínu od 2.9.2024 – 2.2.2025 + pojištění během celého kurzu od pojišťovny GENERALI.
- Lekce probíhají 1x týdně dle rozvrhu ve svých pravidelných časech. Výjimku tvoří VÁNOČNÍ PRÁZDNINY, kdy v termínu 23.12. – 1.1. 2024 budou kroužky pozastaveny. Během ostatních prázdnin / státních svátků kurzy standardně běží.
- Pokud dítě onemocní, nemůže přijít z různých důvodů, kompenzujeme automaticky danou lekcí bez nutnosti omluvenky hodinovým vstupným formou permanentky na volné skákání u partnera JUMP FAMILY po skončení kurzu (volné tréninky nenahrazujeme). Permanentky budou k vyzvednutí od 12. ÚNORA 2024 na recepci partnera JUMP FAMILY.

Podepsáním této přihlášky závazně přihlašuji dítě na sportovní kroužek a seznámil jsem se s výše uvedenými údaji.

V, dne: podpis zákonného zástupce:

Dotazník o zdravotním stavu dítěte - prosíme, vyplňte čitelně a pravdivě.

Jméno a příjmení dítěte:

Zdravotní pojišťovna: Rodné číslo:

Trpí Vaše dítě nějakou přecitlivělostí, alergií na léky nebo stravu, astmatem apod.? Popište včetně projevů a alergenů.

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

Má Vaše dítě nějaké zdravotní problémy? (epilepsie, cukrovka, zdravotní problémy v rámci pohybového aparátu apod.)

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

Užívá Vaše dítě trvale nebo v době konání tábora nějaké léky? Kolikrát denně, v kolik hodin a v jakém množství?

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

Bylo Vaše dítě v době jednoho měsíce před začátkem tábora nemocné?

.....
.....

Je dítě schopné pohybové aktivity bez omezení? Pokud ne, jaké je to omezení?

.....
.....

Jiné sdělení (různé druhy fobií nebo strachu, činnosti nebo jídla, kterým se dítě vyhýbá, hyperaktivita, zvýšená náladovost, specifické rady nebo prosby atd.):

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

V, dne: podpis zákonného zástupce: