

## Přihláška a prohlášení do kurzu jógy

Přihlašuji své dítě: ..... narozené dne: .....

bydlištěm: .....

ke cvičení jógy v prostorách DC Dráček, Pražská 14, Nehvizdy, pod vedením Lucie Pastírové - instruktor jógy, IČO: 62430394, tel.: 797 976 976, email: [info@jogamaya.cz](mailto:info@jogamaya.cz)

### Kontakt na zákonné zástupce

Prosím o poskytnutí kontaktů pro zjednodušení komunikace. Údaje budou použity pouze v souvislosti se cvičením a případnými organizovanými akcemi. Poskytnutím údajů souhlasíte s jejich shromažďováním a dalším zpracováním pro výše uvedené účely.

Zákonný zástupce dítěte: matka/jiný .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Zákonný zástupce dítěte: otec/jiný .....

Telefon: ..... E-mail: .....

### Zdravotní stav

Je vaše dítě sledováno pro nějaké dlouhodobé onemocnění (průduškové astma, porucha srdečního rytmu, cukrovka, epilepsie či jiné onemocnění), v nějaké odborné ambulanci (alergologie, kardiologie, neurologie, ortopedie ...)? V případě, že ano, upřesněte onemocnění, případně vypište, zda dítě má nějaké omezení fyzické aktivity.

.....  
.....

Bere vaše dítě trvale nějaké léky? .....

Trpí vaše dítě nějakými fobiemi? .....

Prohlašuji, že výše uvedené dítě netrpí zdravotními problémy, které by mu bránily účastnit se hodin jógy a aerobního cvičení.

Dále prohlašuji, že pokud dojde ke změně zdravotního stavu výše uvedeného dítěte, budu o tom informovat cvičitele.

### Další informace

Dítě může chodit do a z hodiny samo **ANO/NE**, vyzvedává oprávněná osoba .....

Po skončení lekce přebírá plnou zodpovědnost za dítě jeho zákonný zástupce.

Má dítě sjednané úrazové pojištění **ANO/NE**

Souhlasím s pořízením a případným zveřejněním fotografií z kurzu **ANO/NE**

Svým podpisem stvrzuji pravdivost a úplnost údajů.

Svým podpisem stvrzuji souhlas s podmínkami účasti na kurzech, viz webové stránky

<https://jogamaya.cz/joga-teenager/> <https://jogamaya.cz/joga-pro-deti/>

Dne: .....

Podpis zákonného zástupce: .....