**Provozní řád tanečního klubu ARABESQUE**

Provozní řád tanečního klubu ARABESQUE při Městském domě kultury Karviná upravuje podmínky a je závazný pro zákonného zástupce dítěte a lektora:

- dítě přijde na trénink vždy v dobrém zdravotním stavu, pokud přijde s jakýmkoliv zdravotním omezením, zákonný zástupce je povinen toto omezení nahlásit lektorovi, který rozhodne o převzetí či nepřevzetí dítěte;

- nezletilé děti přichází v doprovodu rodičů či osoby k doprovodu pověřené zákonným zástupcem;

- přístup do budovy bude dětem umožněn 15 minut před začátkem tréninku (ne dříve)

- zodpovědnost za dítě přebírá lektor jeho převzetím (do této doby za bezpečnost dětí zodpovídají rodiče) na začátku tréninku a odpovídá za něj po celou dobu výuky;

- po ukončení lekce předá lektor dítě rodiči či osobě pověřené zákonným zástupcem. V případě, že dítě může po ukončení tréninku odcházet bez doprovodu, musí lektorovi odevzdat potvrzení o samostatném odchodu s podpisem zákonného zástupce;

- na trénink si dítě s sebou vezme vhodné oblečení k tanci, pevnou obuv a pitný režim;

- z důvodu časté záměny oblečení a kostýmů musí mít děti své věci řádně podepsané;

- jakýkoliv problém dítěte během tréninku bude dítě konzultovat s lektorem;

- v případě, že se dítě nezúčastní tréninku (soutěže, vystoupení, soustředění, apod.) je zákonný zástupce povinen předem jej omluvit lektorovi;

- veškeré poplatky spojené s tanečním kroužkem se zákonný zástupce zavazuje hradit řádně a včas;

- účastnický poplatek tanečního klubu ARABESQUE se vrací pouze v případě dlouhodobé nemoci, a to na základě lékařského potvrzení, na žádné jiné důvody nebude brán zřetel.

Startovné na soutěže se nevrací, pokud se dítě ze zdravotních nebo jiných důvodů soutěže nezúčastní, bude uhrazená částka následně použita na částečnou úhradu nových kostýmů nebo provoz tanečního kroužku.

- zákonný zástupce souhlasí s uveřejňováním fotografií dítěte v rámci propagace akcí tanečního klubu ARABESQUE.

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­✂……………………………………………………………………………………………………………✂

**POTVRZENÍ O ODCHODU DÍTĚTE Z TRÉNINKU**

moje dcera/můj syn\* …………………………………………… bude odcházet z tréninku

(označte variantu):

1. bez doprovodu
2. v doprovodu osoby pověřené zákonným zástupcem

(jméno, příjmení – vztah k dítěti)

………………………………………..…………………………………………………………………………………………

……………………………………… …………………………………………

Datum Podpis zákonného zástupce

\*nehodící se škrtněte

Vyplněním a podpisem tohoto potvrzení beru na vědomí, že Městský dům kultury Karviná, příspěvková organizace, tř. Osvobození 1639/43, 735 06 Karviná-Nové Město, IČ: 00320463, coby správce osobních údajů, zpracovává uvedené osobní údaje, a to za účelem a podobu zpracování nezbytném pro splnění smlouvy dle. Čl. 6 odst. 1 písm. b) Obecného nařízení Evropského parlamentu a rady UE 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 a ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Bližší informace o zpracování osobních údajů na www.medk.cz/o-nás/povinne-zverejnovani-informace

**Prohlášení o zdravotní způsobilosti dítěte**

**Jméno a příjmení: ………………….………….………………………………………………………………..**

**Datum narození: …………………………….…………………………………………………………………..**

**Adresa bydliště: …………………………………………………………………………………………….......**

Potvrzuji, že výše jmenované dítě (zaškrtněte jednu z následujících možností)

a) je zdravotně způsobilé k vykonávání sportovní činnosti v taneční škole (tréninky, taneční soustředění, taneční soutěže, přehlídky, vystoupení atd…) **bez jakýchkoli omezení**

b) je zdravotně způsobilé k vykonávání sportovní činnosti v taneční škole (tréninky, taneční soustředění, taneční soutěže, přehlídky, vystoupení atd…) **za podmínky - s omezením (vypište jakým)**

**-**  je astmatik **ANO – NE** (při odpovědi ANO vyplňte prosím i následující otázky)

stupeň astmatu **I. II. III. IV.**

má omezenou fyzickou aktivitu **ANO – NE**

vlastní a umí používat úlevový inhalační sprej **ANO – NE**

užívá trvale léky **ANO – NE**

**-** léčí se pro kardiovaskulární potíže **ANO - NE**

**-** léčí se pro diabetes mellitus **ANO – NE,** jak …………………………………….……………

**-** léčí se pro epilepsii **ANO - NE**

**-** léčí se pro jinou závažnou chorobu **ANO - NE** jakou ………………………………………..

**-** je alergické na ………………………………………………..

**-** dlouhodobě užívá léky **ANO – NE,** jaké (typ/druh, dávka)

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**-** jin~~á~~ zdravotní omezení .…………………………………………………………………………………………

Prohlášení je platné vždy po dobu účasti dítěte v TK Arabesque, a to od září do června daného školního roku.

**Pokud dojde ke změně zdravotního stavu, je rodič povinen tuto skutečnost neprodleně oznámit vedení tanečního klubu ARABESQUE!**

……………………………………… ………………………………………

Datum Podpis zákonného zástupce

Vyplněním a podpisem tohoto prohlášení beru na vědomí, že Městský dům kultury Karviná, příspěvková organizace, tř. Osvobození 1639/43, 735 06 Karviná-Nové Město, IČ: 00320463, coby správce osobních údajů, zpracovává uvedené osobní údaje, a to za účelem a podobu zpracování nezbytném pro splnění smlouvy dle. Čl. 6 odst. 1 písm. b) Obecného nařízení Evropského parlamentu a rady UE 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 a ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Bližší informace o zpracování osobních údajů na www.medk.cz/o-nás/povinne-zverejnovani-informace