

Přihláška do jezdeckého kroužku

Zřizovatel - STANISLAVA MASNÁ, Mitrovice 43, 25786 Mezno ICO: 87020688

Jméno a příjmení člena kroužku:

Rodné číslo

Datum narození Zdr. pojišťovna.....

Bydliště

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

matka

telefonní číslo e-mail

otec

telefonní číslo e-mail

Zdravotní stav dítěte (očkování, alergie, užívané léky a další nutná upozornění)

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

Očkování proti tetanu (zakroužkujte)

- ano

- ne

Zdatnost v jízdě na koni (zakroužkujte)

- začátečník

- mírně pokročilý

- pokročilý

Nutné vybavení

Dítě docházející do kroužku musí mít pevnou obuv, v případě nepříznivého počasí jsou vhodné i holínky. Při jízdě na koni je nutné mít dlouhé kalhoty nebo jezdecké kalhoty a další oblečení vhodné přizpůsobené počasí.

Vlastní jezdecká helma s třibodových uchycením a bezpečnostní vesta (**NE PÁTEŘÁK**),

Po dobu jednoho měsíce možnost zapůjčení **ZDARMA**,

následně bude možnost zapůjčení - **500,-Kč / měsíc** vesta, **500,-Kč / měsíc** helma.

Doporučení a jiná upozornění

Kvůli rizikům, která vyplývají z pádu z koně, doporučujeme mít zřízené i vlastní úrazové pojištění.

Pokud se dítě nemůže dostavit na jezdecký kroužek, je nutné tuto skutečnost před začátkem kroužku oznámit telefonicky nebo SMS. Dítě je povinno poslouchat pokyny vedoucích kroužku a ostatních cvičitelů ve stáji se nacházejících a řídit se jimi.

Prohlášení

Souhlasím se zápisem výše uvedeného dítěte do Jezdeckého kroužku v Ranči Šťastná Hvězda. Seznámil/a jsem se i dítě s bezpečnostním řádem (viz příloha) a pravidly a podmínkami provozovatele které jsou uvedeny výše a souhlasím s nimi.

Prohlašuji, že jsem uvedl/a všechny potřebné údaje, nezamlčel/a jsem žádné důležité skutečnosti, všechny uvedené údaje jsou pravdivé a jsem ochotný/á jejich úplnost a pravdivost na výzvu poskytovatele doložit.

Dávám provozovateli Jezdeckého kroužku souhlas ke zpracování uvedených osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb. a jejich použití při činnosti provozovatele.

Prohlašuji, že dotyčné dítě je schopné aktivně docházet do Jezdeckého kroužku (dle výše uvedené doby konání kroužku) a jsou mi známy dispozice a charakter areálu, kde je Jezdecký kroužek poskytován.

Pro toto své rozhodnutí mám dostatek informací. Potřebné informace aktivně a včas požaduji po zřizovateli.

Níže uvedeným podpisem uděluji zřizovateli Jezdeckého kroužku, povolení k fotografování dítěte na kroužku a k případnému zveřejnění fotografií na stránkách zřizovatele nebo v tisku. Fotografie musí odpovídat zásadám etiky a dobrým mravům.

Dávám tímto souhlas zřizovateli, aby dítě bylo vyšetřeno v případě nutnosti, kterou uzná vedoucí/cvičitel Jezdeckého kroužku, lékařem, případně pohotovostní lékařskou službou.

Prohlašuji, že uhradím zřizovateli vynaložené náklady za ošetření dítěte a za léky, které budou dítěti předepsány lékařem.

Veškeré změny výše uvedených údajů bez zbytečného odkladu oznámím písemně provozovateli. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Info, platba, náplň

Jezdecky kroužek (klub)

- **příspěvky** - měsíční příspěvek činí **2.000Kč**

Platba na účet, **bude připsána na účet nejpozději do 15 dne měsíce na další měsíc,**

(do 15.března nejdéle. platba na duben)

Číslo účtu.: **261033011 / 0300**

Variabilní symbol je: **RODNÉ ČÍSLO DÍTĚTE bez lomítka**

U jednorázové platby bude poznámka: **Novakova krouzek brezen 24**

U trvalého příkazu bude poznámka: **Novakova krouzek 24**

- **docházka 5 x měsíčně** (dle domluvených termínů, vyhrazena možnost změny termínů)

- **ukončení docházky do kroužku** – nahlásíte měsíc předem (odchodíte si vybrané termíny, kroužkovné se nevrací)

- **náplň**

- **ježdění**

- **začátečníci** - vodění na koni, postupný výcvik na jízdárně, budeme se učit jezdit.

- **pokročilí** - výcvik na jízdárně, základy drezura, parkur, vyjížďka do přírody

- **práce kolem koní** - úklid ohrad, sběr bobku, čištění přístřešků, stavba ohrad, ostatní činnosti k zajištění provozu ranče vzhledem k možnostem jednotlivých členů klubu

Podpisem této přihlášky potvrzuji že, beru na vědomí rizika spojená s jízdou na koni a pohybem kolem koní, možnými pády a úrazy a přebírám za ně zodpovědnost.

Doložte prosím – kopie kartičky zdravotní pojišťovny

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR

Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:

výkonnostnímu sportu (organizované sportovní soutěže)

X organizovanému sportu, neorganizovanému sportu nebo předmětu tělesná výchova

Upozornění: Registrující poskytovatel není kompetentní k posuzování zdravotní způsobilosti k

a) vrcholovému sportu,

b) vzdělávání ve školách se zaměřením na sport, tělesnou výchovu a v průběhu výuky.

Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován: JÍZDA NA KONI (JEZDECTVÍ)

Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):

Vstupní (před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže)

Ostatní - pravidelná (pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby)

- mimořádná (Při změně zdravotního stavu posuzované osoby, zdravotní obtíže při sportu)

uveďte důvod:

.....

Jednorázová prohlídka X před sportovní soutěží, sportovní akcí, kdy je podmínkou účasti na akci organizovaného nebo neorganizovaného sportu či předmětu TV

Posuzovaná osoba:

Jméno, příjmení: narozen/a dne:.....

trvalý pobyt:

.....

V dne:.....

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

Zdravotně způsobilá* evid. číslo

Zdravotně nezpůsobilá*

Zdravotně způsobilá s podmínkou*:.....

Doba platnosti posudku (uvádí se pouze u organizovaného sportu, neorganizovaného sportu nebo předmětu tělesná výchova):.....

Datum vydání lékařského posudku:podpis a razítko

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických

zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode, kdy byl

posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři. Návrh na přezkoumání lékařského posudku

nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována,

zdravotně nezpůsobilá či zdravotně způsobilá s podmínkou.

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou

V.....dne..... podpis

* Nehodící se škrtněte.