**Všeobecné podmínky a poučení o bezpečnosti**

**na příměstskému táboru JOGAEROBIK 10.7.- 14.7.2023**

**Účastník akce**

1. je povinen dodržovat vnitřní řád, režim dne apokyny vedoucích akce a asistentů. Především pak pokyny týkající se bezpečnosti a zdraví nejen při tělovýchovných aktivitách jógy a aerobiku:
	1. Používá odpovídající cvičební úbor a vhodnou sportovní obuv podle druhu vykonávané činnosti a podle pokynů lektora, převléká se v šatnách apod.
	2. Před hodinou tělesné výchovy odkládá na vyučujícím určená místa ozdobné a jiné předměty jako hodinky, prstýnky, náramky, náhrdelníky, některé náušnice, ozdobné kroužky, mobilní telefony aj.
	3. Před cvičením se vhodně upraví (nejsou vhodné nadměrně dlouhé nehty a dlouhé volné vlasy, padající do obličeje, zamezující vidění a orientaci).
	4. Řídí se pokyny lektora, chová se tak, aby neohrozil sám sebe ani nikoho jiného.
	5. Při výuce jógy a aerobiku se nejí a nežvýká.
	6. Když účastník nemůže cvičit, zdržuje se pouze na místě, které mu určí lektor.
2. **V lekcích jógy, aerobiku, na výletech a ostatních aktivitách je povinen**:
	1. nepřeceňovat své síly, necvičit svévolně na jiném než určeném nářadí a nevykonávat jinou činnost než tu, která vyplývá z úkolu stanoveného učitelem,
	2. hlásit jakékoliv zjištěné závady a nedostatky (na náčiní a nářadí, v tělocvičně, na hřišti apod.),
	3. nevzdalovat se bez dovolení lektora z místa cvičení,
	4. neprovádět přemísťování a úpravy nářadí bez svolení lektora,
	5. při sportovních hrách dodržovat platná pravidla, která byla sdělena vyučujícím,
	6. sportovní a ostatní náčiní používat s opatrností,
	7. dojde-li k úrazu, bez zbytečného odkladu oznámit lektorovi, který poskytne první pomoc a učiní další opatření související s úrazem.
3. **Pravidla cvičení v tělocvičnách a na hřišti**:
	1. Přesouvá se na sportoviště podle pokynů vyučujícího, dodržuje pravidla bezpečnosti při přesunu.
	2. Do tělocvičny vchází až po lektorovi a odchází před lektorem.
	3. Řídí se příslušným provozním řádem tělocvičny nebo hřiště, nesmí manipulovat s el. zařízením.
	4. Neprovádí úpravy nářadí bez svolení lektora, vyčká, až bude vše připraveno ke cvičení (zajištění nářadí, žíněnky a jiné zabezpečení).
	5. Na nářadí necvičí sám bez dopomoci či záchrany vyučujícího.
	6. Použité nářadí a náčiní vrací na původní místo a udržuje pořádek v nářaďovně.
4. **Pravidla v DDM a mimo DDM**
5. bez povolení vedoucích a odborníků nesmí vstupovat do dalších a provozních prostorů,
6. je povinen dodržovat bezpečnost při aktivitách ve vnitřních i venkovních prostorách,
7. je povinen šetřit majetek Sportcentra-ddm, Prostějov a všech navštívených míst,
8. užívat zásady slušného chování (pozdravení, prosba, poděkování) a neužívat vulgární slova,
9. musí dodržovat přísný zákaz kouření, zákaz užívání alkoholu, drog a omamných látek,
10. v případě násilí, šikany, obtěžování je potřeba ihned upozornit jakoukoli dospělou osobu (hlavní vedoucí, asistent, odborník).
11. **Hygiena** – děti musí důsledně dodržovat pravidla osobní i provozní hygieny v souladu s obecně platnými protiepidemickými opatřeními – mytí rukou, použití dezinfekce, dodržování preventivních pravidel při kašlání, kýchání a rýmě, kontrola dodržování zásad osobní hygieny dětmi a ostatními účastníky akce
12. **Zdraví dítěte** – V případě zdravotních problémů musí dítě tyto neprodleně nahlásit vedoucímu akce nebo asistentovi.

V případě ošetření účastníka na základě zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování souhlasím s tím, že v případě nezbytnosti ošetření účastníka ve zdravotnickém zařízení bude účastníkovi přivolána lékařská pomoc nebo bude vedoucím tábora či zdravotníkem dopraven do zdravotnického zařízení v době konání tábora. Bezprostředně bude zákonný zástupce informován, aby mohl případně dát zdravotnickému zařízení souhlas s poskytnutím dalších zdravotnických služeb a zařídit vše potřebné pro nezletilého pacienta. Po celou dobu ošetření účastníka až do příchodu zákonného zástupce bude účastník doprovázen vedoucím akce nebo asistentem.

Uveďte telefonní číslo zákonných zástupců, kteří o zranění účastníka mají být informováni. Pořadí důležitosti od shora dolů, přičemž bude informovaný vždy zákonný zástupce uvedený nejvýše. V případě neúspěšného kontaktování, bude vedoucí tábora popř. zdravotník volat na tel. číslo uvedené jako další v pořadí. Bude informován pouze jediný zákonný zástupce v níže uvedeném pořadí:

Jméno a příjmení: ………………………………….. tel. číslo: …………………………

Jméno a příjmení: ………………………………….. tel. číslo: …………………………

Jméno a příjmení: ………………………………….. tel. číslo: …………………………

**Zákonný zástupce**

1. V případě nezvládnutelných kázeňských problémů s účastníkem akce si pořadatel vyhrazuje právo vyloučit jej z průběhu programu bez nároku na vrácení úplaty za akci.
2. Musí zajistit svoji dostupnost po celou dobu konání akce (zvláště telefonickou), aby zajistil dítě v případě vyskytnuvších se zdravotních problémů (viz Zdraví dítěte viz výše) nebo v případě vyloučení dítěte z akce
3. Svým podpisem zákonný zástupce stvrzuje, že se seznámil s BOZP a všeobecnými podmínkami akce a provozním řádem, souhlasí s nimi, poučí své dítě (účastníka) přiměřeně jeho věku o nutnosti tyto všeobecné podmínky respektovat, poučí jej o následcích pro případ porušení těchto podmínek.

**Všeobecné podmínky a poučení o bezpečnosti**

**na příměstskému táboru JOGAEROBIK 10.7.- 14.7.2023**

**SEZNAM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Č.** | **Příjm. a jm. dítěte** | **Zákonný zástupce 1** | **Tel. kontakt** |  | **Zákonný zástupce 2** | **Tel. kontakt** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Níže podepsaný vedoucí oddělení čestně prohlašuje, že o BOZP dítěte na táboře byli jeho zákonní zástupci poučeni :**

 **Zdenka Ševčíková**

………………………………………........ …………………………………

jméno a příjmení vedoucího oddělení podpis