

KARTA UCZESTNIKA OBOZU PIŁKARSKIEGO

I. Informacje organizatora:

Organizatorem obozu sportowego jest Stowarzyszenie Happy Sport

ul. Niedźwiednik 8a, 80-292 Gdańsk, NIP 5842818459

Nazwa placówki: Gospodarstwo Agroturystyczne Danuty i Grzegorza Stanisławskich;

1. Adres Placówki: Nowa Wieś Przywidzka, 83-047 Przywidz, ul. Turystyczna 5;
2. Czas trwania obozu:

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis organizatora)

II. Dane osobowe uczestnika:

1. Imię i Nazwisko uczestnika:.....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. Adres zamieszkania, telefon:.....
.....
4. Nazwa i adres szkoły:.....
5. Nr legitymacji szkolnej:..... Nr PESEL:.....

III. Wniosek rodziców (opiekunów) o zakwalifikowanie dziecka na obóz:

1. Adres rodziców (opiekunów)
.....
2. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie
.....
3. Aktualne telefony kontaktowe do rodziców (opiekunów)
.....
4. Proszę o zakwalifikowanie mojego dziecka na „piłkarski weekend”, jednocześnie zobowiązuję się do uiszczenia łącznej odpłatności w kwocie 475 zł
Oświadczam, iż znam i akceptuję regulamin wyjazdu.

.....
(data)

.....
(podpis obojga rodziców lub opiekunów)

IV. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka:

1. Przebyte choroby (proszę podać, w którym roku życia): odra....., ospa....., różyczka....., świnka....., szkarlatyna....., żółtaczka zakaźna....., choroby nerek (jakie?)....., astma....., padaczka....., choroba reumatyczna....., inne choroby.....
.....
2. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie * : drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jąkanie i inne.....
3. Czy dziecko jest alergikiem: TAK/NIE * (jeśli tak to proszę podać na jakie alergeny jest uczulone)
4. Czy dziecko zażywa stale leki (jeśli tak, proszę podać jakie?).....
.....
5. Inne istotne informacje o stanie zdrowia i zachowaniu dziecka niezbędne dla zapewnienia mu właściwej opieki (np. jak znosi jazdę autokarem) :.....
.....
.....

Oświadczam, że podałam/em/ wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie.

W razie zagrożenia zdrowia i życia zgadzam się na jego leczenie, leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, IV i V karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(data)

.....
(podpis obojga rodziców lub opiekunów)

VI. Potwierdzenie pobytu dziecka na wypoczynku:

Dziecko przebywało na (forma i adres miejsca wypoczynku).....
.....

Od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika obozu)