



KARTA UCZESTNIKA OBOZU STACJONARNEGO

DANE PERSONALNE UCZESTNIKA OBOZU:

IMIĘ I NAZWISKO _____

MIEJSCE I DATA UR. _____ NR PESEL _____

ADRES ZAMIESZKANIA _____

DANE RODZICÓW:

Imię i nazwisko matki: _____

Imię i nazwisko ojca: _____

Telefon do matki: _____ telefon do ojca: _____

DANE O STANIE ZDROWIA:

PRZEBYTE CHOROBY ZAKAŻNE WIEKU DZIECIĘCEGO (jeżeli dziecko przechodziło daną chorobę w roku bieżącym proszę podać miesiąc, w którym chorowało)

ODRA ŚWINKA OSPA WIETRZNA RÓŻYCZKA

KOKLUSZ PŁONICA-SZKARLATYNA

INNE CHOROBY ZAKAŻNE

GRUŻLICA ŻÓŁTACZKA ZAKAŻNA INNE jakie:

CZY DZIECKO JEST UCZULONE?

TAK NIE

JEŚLI TAK, PROSZĘ WYMIENIĆ NA CO DZIECKO JEST UCZULONE:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

PROSZĘ WYMIENIĆ NA JAKIE PRZEWLEKŁE CHOROBY DZIECKO CHORUJE

.....

JAKIE LEKI PRZYJMUJE DZIECKO I W JAKICH DAWKACH JE ZAŻYWA

.....

CZY DZIECKO JEST LECZONE W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH? JEŚLI TAK, PROSZĘ PODAĆ W JAKICH?

.....

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Oświadczam, że moje dziecko posiada/posiadam aktualne badania z poradni sportowej, których kopia znajduje się w klubie.

.....
Podpis uczestnika obozu/rodzica uczestnika obozu

FORMALNOŚCI PRAWNE

W przypadku wystąpienia nagłej choroby wymagającej leczenia szpitalnego, zabiegu operacyjnego w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, będąc pełnoprawnym opiekunem dziecka, wyrażam zgodę na proponowane leczenie.

Data

Podpis prawnego opiekuna dziecka

W przypadku nagłej choroby, niestosownego zachowania się uczestnika obozu czy innej pilnej konieczności kontaktu proszę o kontakt telefoniczny pod niżej podane numery telefonów

podpis prawnego opiekuna dziecka

REGULAMIN

1. Każdy uczestnik obozu ma obowiązek kulturalnego zachowania, przestrzegania zasad etykiety karate oraz utrzymywania porządku w swoim otoczeniu.
2. Każdy uczestnik obozu ma obowiązek przestrzegania regulaminów dotyczących korzystania ze sprzętów i obiektów ośrodka oraz zasad bezpiecznego zachowania.
3. Uczestnik obowiązany jest do zgłoszenia opiekunom wszelkich zaobserwowanych nieprawidłowości oraz niestosownych zachowań innych uczestników.
4. W przypadku choroby czy złego samopoczucia należy zwrócić się o pomoc do opiekuna.
5. Wyjście poza teren obozu dopuszczalne jest za zgodą opiekuna. Dzieci wychodzą poza teren obozu jedynie pod opieką instruktora.
6. Za szkody materialne wyrządzone na obozie koszty ponosi sprawca lub w przypadku jego niewykrycia wszyscy uczestnicy zdarzenia solidarnie.
7. Za rzeczy zaginione organizator nie ponosi odpowiedzialności. Istnieje możliwość zdeponowania pieniędzy i rzeczy wartościowych u opiekuna.
8. W kwestiach spornych głos decydujący ma opiekun.
9. W przypadku niedostosowania się uczestnika do zasad obowiązujących na obozie organizator ma prawo wykluczyć uczestnika z udziału w obozie z powiadomieniem rodziców lub prawnych opiekunów w celu odebrania w/w z obozu.

INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

ORGANIZATOR: KARATE KLUB PRUSZKÓW, ul. Bohaterów Warszawy 4, 05-800 Pruszków

FORMA WYPOCZYNKU: _____

ADRES: _____

CZAS TRWANIA WYPOCZYNKU: _____

Miejscowość i data

pieczęć i podpis organizatora

OŚWIADCZENIA KOŃCOWE

Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka na obozie i oświadczam, że zapoznałem (am) się i akceptuję regulamin obowiązujący na obozie oraz, że dziecko moje zostało pouczone o obowiązku stosowania się do tego regulaminu.

Data

Podpis prawnego opiekuna dziecka

OSOBY PEŁNOLETNIE

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z regulaminem obowiązującym na obozie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Data

Podpis