



KARTA UCZESTNIKA OBOZU

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.

.....
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 podane numery telefonów

podpis prawnego opiekuna dziecka

UWAGI I ŻYCZENIA RODZICÓW

REGULAMIN

1. Każdy uczestnik obozu ma obowiązek kulturalnego zachowania, przestrzegania zasad etykiety karate oraz utrzymywania porządku w swoim pokoju.
2. Każdy uczestnik obozu ma obowiązek przestrzegania regulaminów dotyczących korzystania ze sprzętów i obiektów ośrodka, a także przestrzegania 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. Na terenie obozu obowiązuje zakaz picia alkoholu i palenia papierosów. Osoby niepełnoletnie mają bezwzględny zakaz picia alkoholu i palenia papierosów!
6. Wyjście poza teren obozu dopuszczalne jest za zgodą opiekuna. Dzieci wychodzą poza teren obozu jedynie pod opieką instruktora.
7. Korzystanie z kąpielisk otwartych oraz basenów, a także ze sprzętu wodnego dozwolone jest jedynie pod opieką instruktorów i ratowników
8. Na obozie obowiązuje cisza nocna w godzinach 22.00 – 6.00. Przebywanie poza swoim pokojem w czasie ciszy nocnej jest niedozwolone
9. Za szkody materialne wyrządzone na obozie koszty ponosi sprawca lub w przypadku jego niewykrycia wszyscy uczestnicy zdarzenia solidarnie.
10. Za rzeczy zaginione organizator nie ponosi odpowiedzialności. Istnieje możliwość zdeponowania pieniędzy i rzeczy wartościowych u opiekuna.
11. W kwestiach spornych głos decydujący ma opiekun.
12. 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. Sosnowa 16, 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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika obozu na potrzeby związane z organizacją obozu, a w szczególności na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika obozu oraz w celach archiwalnych. Administratorem danych jest Karate Klub Pruszków z siedzibą w Pruszkowie przy ul. Sosnowej 16. Dane osobowe swoje oraz dziecka podaję dobrowolnie, jestem świadomy, że ich podanie jest warunkiem udziału w obozie. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o prawie dostępu do treści danych oraz prawie ich poprawiania.

.....

podpis uczestnika obozy/ Rodzica lub Opiekuna Prawnego osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku mojego/ mojego dziecka w formie fotografii analogowej, cyfrowej, zapisów video w czasie trwania obozu oraz publikowanie w internetowych serwisach klubu na potrzeby przekazania relacji z obozu, a także w celach promocyjnych.

.....

podpis uczestnika obozy/ Rodzica lub Opiekuna Prawnego osoby niepełnoletniej