

**KARTA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA SPORTOWEGO  
ZAWODNIKÓW UKS POLONIA BYDGOSZCZ 2003  
Organizowanego przez Klub POLONIA BYDGOSZCZ  
w dniach od 14.08.2014 do 20.08.2014**

**Miejsce pobytu: Ośrodek „ Albatros” ul. Nadbrzeżna 10 Wąsosz k/Szubina**

**I.** Dane uczestnika:

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

**II.** Dane Rodziców/Opiekunów

1. Imiona i Nazwiska Rodziców/Opiekunów:  
.....
2. Nr telefonu do kontaktu z Rodzicami/Opiekunami:  
.....
3. Adres do kontaktu z Rodzicami/Opiekunami:  
.....

**III.** Informacja Rodziców/Opiekunów o dziecku:

1. Choroba – informacja:  
odra TAK/NIE\*, ospa TAK/NIE\*, różyczka TAK/NIE\*, świnka TA K/NIE\*, szkarlatyna TAK/NIE\*,  
żółtaczkazakażna TAK/NIE\*, astma TAK/NIE\*, padaczka TA K/NIE\*, choroba reumatyczna TA K/NIE\*,  
choroba lokomocyjna TA K/NIE\*, inne choroby (jakie?)  
.....  
.....
2. Czy dziecko jest alergikiem: TA K/NIE\* (jeśli tak, to proszę podać na jakie alergeny jest uczulone)  
.....
3. Czy dziecko zażywa stale leki TA K/NIE\* (jeśli tak proszę podać jakie?)  
.....  
.....
4. Inne istotne informacje o stanie zdrowia i zachowaniu dziecka niezbędne dla zapewnienia właściwej  
opieki – informacje o szczepieniach:  
.....  
.....

.....  
**IV. Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że podałem(am)\* wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na zgrupowaniu. W razie zagrożenia zdrowia i życia zgadzam się na jego leczenie, leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.

.....  
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)

2. W przypadku nieszczęśliwych wypadków i losowych zdarzeń wyrażam zgodę na podjęcie decyzji co do sposobu leczenia mojego dziecka.

.....  
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)

3. W przypadku organizowanych wycieczek (rowerowych) wyrażam zgodę na udział w nich mojego dziecka tylko i wyłącznie pod opieką Opiekunów.

.....  
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika w zakresie niezbędnym dla zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia mojego dziecka.

.....  
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)

5. Oświadczam, że warunki uczestnictwa i pobytu mojego dziecka na obozie sportowym są mi znane, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)