

**KARTA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA SPORTOWEGO
ZAWODNIKÓW KP POLONIA BYDGOSZCZ 2003
Organizowanego przez Klub POLONIA BYDGOSZCZ
w dniach od 17.08.2014 do 22.08.2014**

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*,
żółtaczkę zakaźną 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)