KARTA INFORMACYJNA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGRUPOWANIA

1. Forma wyjazdu

* zimowisko
* obóz
* półkolonia
* inna forma wypoczynku Zgrupowanie szkoleniowe

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku …………………………………….

3. Adres zgrupowania, miejsce lokalizacji obozu

...............................................................................................................................................................................................

Nazwa kraju w przypadku obozu organizowanego za granicą …………………………………………….

............................................. .............................................................

(miejscowość, data) (podpis organizatora )

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…..………..……….…

2. Imiona i nazwiska rodziców

…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..…….…

3. Data urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………..………….…………………………

4. Adres zamieszkania …………………………………………..………………………………………………………………………..………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..…….…

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..…

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika zgrupowania, w czasie trwania wypoczynku

…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………

…………..………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..……

7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika zgrupowania, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..…….…

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..…….…

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..…….…

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..…….…

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec …...……………………………………………………………………………………………………………  
błonica ……..…………………………………………………………………………………………………………   
dur ..………………………………………………………………………………………………………………  
inne ………………………………………………………………………………………………………………

oraz numer PESEL uczestnika zgrupowania …………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie informacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zgrupowania (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

......................................... ...................................................................................................

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika zgrupowania)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zgrupowaniu szkoleniowym organizowanym przez UKS Lider Katowice w terminie ……………………. w ……………………………….

……………………………………………..

(podpis opiekuna prawnego/rodzica )

Oświadczam ,że moje dziecko jest zdrowe i może uczestniczyć w zajęciach sportowych.

……………………………………………..

(podpis opiekuna prawnego/rodzica)

Wyrażam /nie wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka przez kierownika zgrupowania.

……………………………………………

( podpis opiekuna prawnego/rodzica)