##### KARTA INFORMACYJNA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

* + 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGRUPOWANIA**

1. Forma wyjazdu1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | kolonia |  |
|  | zimowisko |
| X | obóz |
|  | biwak |
|  | półkolonia |
|  | inna forma wypoczynku | Zgrupowanie szkoleniowe ……………………………… |
|  |  | *(proszę podać formę)* |

2. Termin wypoczynku 9.07 – 17.07.2020

3. Adres zgrupowania, miejsce lokalizacji obozu

 **OWR Włókniarz USTKA 72-240 ul. Wczasowa 15**

 tel.598147069,727540007 .......................................................................................................................................................................

Trasa obozu o charakterze wędrownym2)

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis organizatora )

##### INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA

* + - 1. Imię (imiona) i nazwisko

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

* + - 1. Imiona i nazwiska rodziców

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

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

3. Rok urodzenia ……………………………………………………………………………………………….

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

1. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. 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 9-17.07.2020 w Ustce.

##### ……………………………………………..

#####  (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)