

V UWAGI O POBYCIE DZIECKA NA OBOZIE wychowawcy lub kierownika

.....

.....

Data, miejscowość

podpis

VI WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka, gdzie organizowany jest wypoczynek oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości (aktualną legitymację szkolną).
3. Organizatorzy **nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny**, sportowy, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. W przypadku poważnego naruszenia reguł obozu uczestnik zostanie wydalony z obozu na koszt własny(rodziców)
5. Uczestnik (rodzice) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu.
6. Podczas obozu obowiązuje całkowity zakaz spożywania **napojów gazowanych oraz chipsów.**
7. Uczestnicy na własną odpowiedzialność zabierają ze sobą telefony komórkowe, z których mogą korzystać tylko w wyznaczonych porach dnia.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa na obozie są mi znane.

.....

podpis uczestnika

.....

podpis rodzica

KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA
SPORTOWEGO ORGANIZOWANEGO PRZEZ
UKPR „AGRYKOLA” WARSZAWA

I INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU.

1. Miejsce
wypoczynku.....

2.Adres

.....

8. Termin.....

II WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Imię i nazwisko
dziecka.....

2. Data
urodzenia.....

3. PESEL.....

4. Adres
zameldowania.....

5. Imię i nazwisko
matki.....tel.....

6. Imię i nazwisko ojca..... tel.....

7. Adres e-mail.....

8. Wzrost dziecka 128 134 140 146 152 158 164 170 176 182 188

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka na obóz letni/ zimowy i jego udział we wszystkich przewidzianych programem zajęciach.

Potwierdzam prawdziwość wszystkich danych zawartych w niniejszej karcie kwalifikacyjnej.

Wyrażam zgodę na bezpłatne przetwarzanie, uaktualnianie, udostępnianie i przechowywanie danych osobowych uczestnika i moich, na utrwalanie wizerunku Dziecka w celach marketingowych(zdjęcia w katalogach ,na stronie internetowej i płytach CD)

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica(opiekuna)

III INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Czy dziecko jest uczulone? TAK NIE
Alergeny.....
Objawy
alergii.....
2. Czy dziecko cierpi na przewlekłą/nawracającą chorobę? TAK NIE
Symptomy.....
3. Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne? TAK NIE
Kiedy i z jakiego
powodu.....
4. Czy dziecko przyjmuje leki? TAK NIE
Przyczyna.....
Nazwa i dawka
leku.....
5. Jazdę autokarem znosi Dobrze źle
6. Inne ważne informacje na temat zdrowia dziecka
.....
.....
.....
7. Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje na temat stanu
zdrowotnego dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki
medycznej w czasie pobytu dziecka na obozie.
W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na leczenie
szpitalne, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

Błonnica/tężec(daty
szczepień).....

(podpis pielęgniarki, lekarza lub rodzica)

IV INFORMACJE O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

.....
.....
.....
(podpis wychowawcy)