

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO

1. Termin i miejsce obozu sportowego: **31.07 - 7.08.2025**

w **Ośrodku Wypoczynkowym „Roma” w Czapielsku.**

2. Dane uczestnika :
imię i nazwisko

3. Data i miejsce urodzenia

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zamieszkania :

Tel. :

5. Adres e- mail :

6. Imię i nazwisko matki / opiekunki

Telefon kontaktowy

7. Imię i nazwisko ojca / opiekuna

Telefon kontaktowy

**OPINIA LEKARZA BRAKU PRZECIWSKAZAN DO UCZESTNICTWA W OBOZIE SPORTOWYM / KOLONII
** (LUB AKTUALNE BADANIA SPORTOWE)*** (w przypadku kolonii wystarczy wpis dotyczący
wszystkich szczepień i podpis rodziców)*******

.....
.....

.....
data

.....
pieczętka i podpis

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

a) **CHOROBY PRZEWLEKŁE LUB INNE:** astma, padaczka, choroby reumatyczne choroby nerek,
inne.....

b) **DOLEGLIWOŚCI I OBJAWY**, które występują u dziecka: omdlenia, częste bóle głowy, drgawki
z utratą przytomności, zaburzenia równowagi, szybkie męczenie, wymioty, krwotoki z nosa,
przewlekły lub uczuleniowy kaszel, bóle brzucha, lęki nocne, moczenie nocne, inne:
.....

c) **CZY W OSTATNIM ROKU DZIECKO BYŁO W SZPITALU?** TAK / NIE

(podać powód).....

d) **DZIECKO JEST UCZULONE LUB NIE MOŻE STOSOWAĆ** (podać nazwę leku, pokarmu
,itp.).
.....

e) **DZIECKO PRZYJMUJE NA STAŁE LEKI?** TAK / NIE podać nazwę leku i dawkowanie)
.....

f) **CZY DZIECKO NOSI** : okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne,
inne

g) Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w
szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania
społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.
.....
.....

Inne mogące mieć znaczenie (należy wpisać ewentualne leki jakie bierze dziecko, dawkowanie i godziny podania leków)
.....
.....

Oświadczam, że podałem/am wszystkie informacje o stanie zdrowia dziecka zgodnie z prawdą i
mogą one być wykorzystane w zapewnieniu prawidłowej opieki w czasie pobytu na obozie
sportowym. W razie zagrożenia zdrowia lub życia zgadzam się na leczenie ambulatoryjne lub
szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u
mojego dziecka.

.....
miejsce i data

.....
/czytelny podpis matki , ojca lub prawnego opiekuna/

WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKŁÓCENIE UMOWY O BÓZ

- 1) Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję do wiadomości i akceptuję warunki :
 - a) uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.
 - b) organizator nie ponosi odpowiedzialności za niepowierzone do przechowania pieniądze i rzeczy, w szczególności przedmioty elektroniki użytkowej.
 - c) uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków oraz innych środków odurzających.
 - d) rodzice (opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.
 - e) W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania Uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z obozu i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów).
- 2) Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie, w szczególności na czynny udział w takich zajęciach rekreacji ruchowej jak: **wycieczki rowerowe, biegi na orientację, zajęcia w parku linowym**
- 3) Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.
- 4) Potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie, programie imprezy, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.
- 5) Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów z wizerunkiem mojego dziecka w materiałach promocyjnych UKS Galeon oraz na Facebook. W przypadku braku takiej zgody prosimy o skreślenie punktu.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki ogólne organizowanego obozu sportowego przez **UKS Galeon**, które stanowią integralną częścią niniejszej Umowy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz prawo ich poprawienia. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie moich danych osobowych w bazie danych **UKS Galeon** oraz ich przetwarzanie zgodnie z treścią ustawy z dnia 25.05.2018R (RODO) o ochronie danych osobowych.

.....
miejsce i data

.....
(podpis matki , ojca lub prawnego opiekuna