

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO

1. Termin i miejsce obozu sportowego : **4 - 12.08.2026** w **Ośrodku Wypoczynkowym „Roma” w Czapielsku.**

2. Dane uczestnika :
imię i nazwisko

3. Data i miejsce urodzenia

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

4. Adres zamieszkania :

5. Adres e-mail :

6. Imię i nazwisko matki /

opiekunkitelefon..... 7. Imię i nazwisko

ojca / opiekuna telefon

**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) 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.

.....
miejsce i data

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

WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ

- 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: **kajakarstwo , paintball, park linowy**.
- 3) Stwierdzam, że podałem/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.
- 6) Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach z „paintball” . W przypadku braku takiej zgody prosimy o skreślenie punktu.
- 7) 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** . Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz prawo ich poprawienia. Oświadczam, że wyrażam zgodę się 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