

OBÓZ SPORTOWY/TANE CZNY/ŻEGLARSKI/PIĘKARSKI*

Mercedes Club Mragowo, Młodkowskiego 40, 11-400 Mragowo

TERMIN OBOZU:

- I TURNUS 28.06. – 10.07.2021 II TURNUS 12.07. – 24.07.2021
 III TURNUS 26.07. – 07.08.2021



IMIĘ NAZWISKO

DATA URODZENIA PESEL UCZESTNIKA

ADRES ZAMIESZKANIA: ULICA

KOD MIEJSCOWOŚĆ

Imię i Nazwisko mamy/opiekuna prawnegotelefon

Imię i nazwisko taty/opiekuna prawnego telefon

ADRES MAILOWY

NAZWA I ADRES SZKOŁY

INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka /proszę podkreślić/: drgawki z utratą przytomności, omdlenia, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, bóle brzucha, lęki nocne, moczenie się, inne:

Czy dziecko przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach:

Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

Syn/córka w diecie JE MIĘSO, NIE JE MIĘSA Dobrze znosi jazdę samochodem? TAK NIECzy wyrażają Państwo zgodę na podanie dziecku leków przez kadrę pedagogiczną w przypadku choroby dziecka podczas obozu? WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODYDziecko jest szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień: TAK NIEW programie obozu jest **wyprawa do Parku Linowego**, aby uczestnik obozu mógł wziąć udział w wyprawie do Parku Linowego potrzebna jest zgoda rodziców: ***niepotrzebne skreślić****Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody***, na udział syna/córki w wyprawie do Parku Linowego.**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Zgadzam się na udział mojego dziecka w obozie, organizowanym przez AKADEMIĘ SPORTOWEJ PRZYGODY, zobowiązuję się wpłacić w terminie wyznaczoną kwotę oraz pokryć koszt ewentualnych szkód wyrządzonych przez dziecko podczas obozu. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z programem i warunkami pobytu, a także zapoznaliśmy dziecko z regulaminem uczestnika i zobowiązaliśmy je do przestrzegania go. Nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału dziecka w obozie sportowym, wypisałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które są niezbędne do zapewnienia mu właściwej opieki podczas obozu. Zobowiązuję się do odbioru dziecka w przypadku usunięcia z obozu za nieprzestrzeganie regulaminu.

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

.....
miejscowość, data.....
podpis obojga Rodziców/OpiekunówRozmiar koszulki: 122 – 128 134 – 140 146 – 150 S M L XLCzy dziecko uczestniczyło już w obozach Akademii Sportowej Przygody? TAK NIE