

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO

I. INFORMACJE ORGANIZATORA OBOZU SPORTOWEGO

Forma wypoczynku **OBÓZ SPORTOWY**

Adres **Ośrodek Wypoczynkowy Duet, Wydmowa 6, Dąbki (Darłowo)**

Czas trwania wypoczynku **od 06.08.2023 do 15.08.2023 roku.**

Dojazd i powrót: w cenie obozu, wyjazd z Nowego Tomysła

Wyżywienie: 3 posiłki dziennie, dodatkowo woda mineralna

Kierownik obozu, trener (sekcja piłki nożnej) – **Dawid Kaniewski tel.600 802 931**

Trener (sekcja piłki ręcznej dziewcząt) – **Piotr Kostecki tel. 531 866 071**

II. WNIOSEK RODZICÓW O SKIEROWANIE NA OBÓZ SPORTOWY

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia PESEL.....
3. Adres zamieszkaniatelefon
4. Nazwa i adres szkoły klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:
.....
.....telefon

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

INFORMACJA RODZICÓW O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur, inne lub stwierdzenie (szczepienia zgodne z programem szczepień):

INFORMACJA RODZICÓW O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia, lub wpisać „nie”) :
Odra, ospa, różyczka
świnka, szkarlatyna żółtaczkazakaźna.....
choroby nerek jakie
astma , padaczka inne choroby
3. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie * (właściwe podkreślić): Drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel, (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, inne
4. Dziecko jest *: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka.
5. Dziecko jest uczulone * : tak, nie, jeśli tak podać na co

.....
.....
6. Dziecko nosi* : okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty

.....
7. Jazdę samochodem znosi * : dobrze, źle.

8. Inne uwagi o zdrowiu dziecka

.....
9. Wyrażamy zgodę na hospitalizację, leczenie lub zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku naszego dziecka. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Data i podpis rodziców:

.....
STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA OBOZU SPORTOWEGO.

.....
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

ZGODA RODZICÓW

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Obozie Sportowym. Znane są mi zasady organizacji obozu, sposób komunikacji i transportu, rodzaj zakwaterowania, harmonogram oraz regulamin, którego moje dziecko zobowiązało się przestrzegać.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby dziecko uczestniczyło w zajęciach obozu sportowego. Wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem w przypadku podejrzenia spożycia alkoholu.

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości **1400,00 zł**

(słownie tysiąc czterysta złotych zero groszy) **31.07.2023r.**

zaliczka 500,00 zł płatna do 25.05.2023 r.

**Bank Spółdzielczy w Nowym Tomysłu
Obóz LATO 2023 (imię i nazwisko dziecka)**

nr konta 52 90580000 0000 0007 5587 0002

Podpis:

REGULAMIN

1. Uczestnik obozu zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów obozu i ośrodka oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie przybory toaletowe, itp.)
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV, telefony komórkowe i inne rzeczy wartościowe uczestników oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu..
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą na obóz legitymację szkolną, książeczkę zdrowia
5. W przypadku palenia tytoniu, używania narkotyków, spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów). Organizatorzy nie zwracają pieniędzy za niewykorzystane dni.
6. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży lub pobytu na obozie.
7. Pod żadnym pozorem uczestnikowi nie wolno samodzielnie wyjść w trakcie trwania obozu poza teren wyznaczony przez kierownika i wychowawcę.

.....
podpis rodziców podpis uczestnika

O Ś W I A D C Z E N I E O P I E K U N A P R A W N E G O

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami uczestnictwa na obozie sportowym i je akceptuję. Przyjmuję odpowiedzialność finansową za ewentualne szkody wyrządzone przez podopiecznego w trakcie imprezy.

W przypadku złamania ramowego regulaminu imprezy, a w szczególności samowolnego oddalenia się od miejsca zgrupowania, zakłócania ciszy nocnej lub picia alkoholu, używania narkotyków wyrażam zgodę na badanie alkomatem i skreślenie z listy imprezy w przypadku pozytywnego efektu badania. W takim przypadku zobowiązuje się w ciągu 12 godzin odebrać podopiecznego z obozu.

.....
podpis rodziców