

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wycieczki : **Obóz sportowy, gimnastyka sportowa**
2. Adres placówki: **Nyskie Towarzystwo Gimnastyczne**, 48-300 Nysa, ul. Bramy Grodkowskiej 4
3. Adres miejsca noclegu i wyżywienia: Hotel Redos ul. St. Wyspiańskiego 1 a Nysa
4. Czas trwania od **22-29.08.2021 r.**

Łódź, 29.06.2021 r.
(miejsce, data)

.....
(pieczęć i podpis organizatora zgrupowania)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Adres i telefon rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie.....
.....
tel.

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują wciąż * (podkreślić) :
Drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, anginy), duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne.....

2. Dziecko jest uczulone * : tak, nie, jeśli tak podać na co.....
.....

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

4. Jazdę samochodem znosi * : dobrze, źle

5. Inne uwagi o zdrowiu dziecka

Wyrażam zgodę na hospitalizację, leczenie lub zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku naszego dziecka TAK / NIE (zakreślić odpowiedź) Nr PESEL dziecka

.....
(data)

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

IV. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód wyrządzonych przez nasze dziecko W przypadku łamania regulaminu przez nasze dziecko zobowiązuję się do jego odebrania z miejsca zgrupowania.

.....
(data)

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb ŁFS, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (DZ. U. nr 133, poz. 883)

.....
(data)

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