



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU/ZAJĘĆ

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA O OBOZIE

ORGANIZATOR: **PS. Uczniowski Klub Sportowy Salwator**

FORMA WYPOCZYNKU : **OBÓZ/PÓŁKOLONIA REKREACJNO - SPORTOWA**

CZAS I MIEJSCE WYPOCZYNKU (zakreślić odpowiednie) :

\***Obóz survivalowy, Chotowa: 26.06-03.07.2021r**

\***Ultra-sportowa półkolonia - Kraków 05 - 09.07.2021 r.**

\***Obóz windsurfingowo-kitesurfingowy Władysławowo: 27.07-05.08.2021 r.**

\***Ultra-sportowa półkolonia II - Kraków 09 - 13.07.2021 r.**

\***Obóz pływacki : 20 - 30.08.2021r.**

### II. DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

DATA URODZENIA.....

TELEFON KONTAKTOWY RODZICÓW/OPIEKUNÓW.....

### III. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(ew. występowanie uczulenia, alergii; przyjmowanie stałych leków; używanie aparatu ortodontycznego, okularów; reakcje na dłuższą jazdę autokarem, itp.)

.....

### IV. SUGESTIE DOT. ZAKWATEROWANIA – Z KIM DZIECKO MA BYĆ EWENTUALNIE W POKOJU

.....

### V. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU/WIZYTY U DZIECKA

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/ ŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA OBOZU. OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO NIE MA PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W POWYŻSZYM OBOZIE.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na fotografowanie oraz nagrywanie wizerunku mojego dziecka związanego w celu wykorzystania materiałów na: terenie szkoły\* oraz stronie internetowej/facebooku\*

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna