



KARTA OBOZOWA

I. OBÓZ SPORTOWY

iSwim Juvenia Wrocław Camp 2019

Organizator: Międzyszkolny Klub Sportowy JUVENIA Wrocław, ul. Borowska 1-3, 50-529 Wrocław

www.juvenia.pl, email: juvenia@juvenia.pl, tel. 502 130 200

Turnus:

19.01 - 26.01.2019

26.01 - 02.02.2019

02.02 - 09.02.2019

09.02 - 16.02.2019

Adres miejsca wypoczynku:

COS - Ośrodek Przygotowań Olimpijskich
Aleja Zdobywców Wału Pomorskiego 99
78-600 Wałcz

II. WNIOSEK RODZICÓW O PRZYJĘCIE DZIECKA NA OBÓZ

1. Imię i nazwisko uczestnika

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania, telefon, e-mail

4. Adres rodziców w czasie pobytu uczestnika na obozie

5. Oświadczam, że akceptuję warunki i regulamin placówki i zobowiązuję się dokonać w terminie opłat.

6. PESEL uczestnika

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

KASA CHORYCH

Lekarz POZ (adres, telefon)

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że dziecko jest zdrowe, i że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na placówce wypoczynku.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur, inne

.....
(data)

.....
(podpis lekarza, rodzica lub opiekuna)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy klasy)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na obozie sportowym w Wąlczu od dnia do dnia 2015 r.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS WYPOCZYNKU

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy - instruktora)

X. DEKLARACJA RODZICÓW

W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu obowiązującego na wyjazdach organizowanych przez MKS JUVENIA Wrocław, zobowiązujemy się do osobistego odebrania dziecka z obozu po wcześniejszym, telefonicznym uzgodnieniu z kierownictwem obozu. Drastyczne naruszenie regulaminu to między innymi: picie alkoholu, palenie papierosów, zażywanie narkotyków, agresywny i wulgarny stosunek do innych uczestników i kadry, świadome niszczenie wyposażenia ośrodka, kradzież.

Osobie usuniętej dyscyplinarnie z obozu nie przysługuje zwrot kosztów pobytu.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej przez MKS Juvenia Wrocław, ul. Borowska 1-3, 50-529 Wrocław w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz organizacji wypoczynku.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku wymienionego w pkt. II uczestnika wypoczynku (zdjęć, filmów i innych materiałów powstałych w trakcie wypoczynku) do celów dokumentacyjnych i informacyjnych przez MKS Juvenia Wrocław, ul. Borowska 1-3, 50-529 Wrocław. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)