

**KARTA KWALIFIKACYJNA OBOZU LETNIEGO  
ZGRUPOWANIA DADAJ 2018**

**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:**

1. Rodzaj imprezy : ZGRUPOWANIE SPORTOWE
2. Termin i miejsce imprezy 17-27.08.2018
3. Adres ośrodka : Ośrodek Star Dadaj w Ramsowie

**II. WNIOSEK OBOZOWY RODZICÓW (OPIEKUNÓW):**

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Numer telefonu..... E-mail.....
4. Data i miejsce urodzenia.....
5. Numer PESEL .....
6. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie  
.....

7. Rodzice (Opiekunowie):

	imię i nazwisko	Adres zamieszkania
ojciec		
matka		

**III. SZCZEPIENIA OCHRONNE UCZESTNIKA OBOZU**

z podaniem roku lub dołączenie książeczki zdrowia  
z aktualnym wpisem szczepień:

tężec .....

błonica .....

dur .....

inne: .....

**IV. OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka

.....  
zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis ojca, matki – opiekunów prawnych)

## VI. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

znosi jazdę samochodem:  dobrze  źle

nosi aparat ortodontyczny:  tak  nie

nosi okulary / soczewki:  tak  nie

przyjmowane leki:

.....

uczulenia: .....

inne: .....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

.....

(data)

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

ŚWIADCZAM ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z WARUNKAMI UCZESTNICTWA W OBOZIE

OŚWIADCZAM, ŻE DOSTARCZYŁEM ZGŁOSZENIE - UMOWĘ UCZESTNICTWA W IMPREZIE  
Umowa uczestnictwa wysłana drogą elektroniczną przy zgłoszeniu.

.....

data

.....

podpis rodzica lub opiekuna prawnego

## VII. INFORMACJA O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy  
- wypełnia rodzic lub opiekun)

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy lub opiekuna)

OŚWIADCZAM, ŻE AKCEPTUJĘ REGULAMIN OBOZU

# ZGODA NA PRZETWARZANIE PRZEZ CARPE DIEM SPORT DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

## WYRAŻAM ZGODĘ

na przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców przez

UKS KAPRY-ARMEXIM PRUSZKÓW

w związku z WŁAŚCIWĄ ORGANIZACJĄ OBOZÓW LATO 2018  
DLA DZIECI I MŁODZIEŻY  
( Kuratorium Oświaty, Urząd Marszałkowski, Sanepid,inne).

Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i dziecka przez UKS KAPRY-ARMEXIM PRUSZKÓW do promowania działań związanych z organizacją i popularyzacją imprezy poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.) w internecie, portalach społecznościowych (Facebook, Instagram, Snapchat) oraz na stronie [www.uks-anprel.pl](http://www.uks-anprel.pl), [www..uks-kapry.pl](http://www..uks-kapry.pl)

Osoby, których dane dotyczą mają prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
data

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna