KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA
KLUB PALUCHSPORT
ul. SREBRNA 2 d , 43-300 Bielsko-Biała
NIP 937-152-43-11

RODZAJ WYPOCZYNKU .OBÓZ SPORTOWY

ADRES PLACÓWKI - Centralny Ośrodek Sportu - Ośrodek Przygotowań Olimpijskich im. Feliksa Stamma Cetniewo we Władysławowie, 84-120 Władysławowo, ul. Żeromskiego 52

CZAS TRWANIA: 28.06.2020 – 11.07.2020

1. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA .....
2. DATA I MIEJSCE URODZENIA .....
3. Nr PESEL i nazwa KASY CHORYCH .....
   .....
4. NR. PASZPORTU (wyjazd zagraniczny) .....
5. ADRES ZAMIESZKANIA: .....
   .....
   telefon dom: ..... kom. .....

1. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA:
Bardzo ważne ! Proszę wypełnić ! na co dziecko jest uczulone (pokarmy, leki), jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary , aparaty ortopedyczny, dolegliwości : omdlenia ,bóle brzucha, duszności, krwawienia z nosa oraz wszelkie inne ważne dla zdrowia dziecka informacje
.....
.....
.....
.....

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku, a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków

....
data podpis rodzica lub opiekuna

2. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH i PRZEBYTYCH CHOROBACH

Na podstawie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem.

Szczepienia ochronne:

Tężec.....błonica ..... dur ..... inne .....

Przebyte choroby zakaźne (podać rok)

odra ..... ospa ..... różyczka ..... świnka .....

astma.....padaczka .....

Inne.....

....
data podpis, rodzica lub opiekuna

3.ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)
Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna / córki na wyżej wymienioną imprezę, akceptuję program imprezy oraz regulamin obozu.
Wyrażam zgodę na przechowywanie moich (dziecka) danych osobowych dla potrzeb Klubu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 (Dz.U. nr 133 poz.883).

....
miejscowość, data podpis rodzica lub opiekuna