

=====
kompletnie wypełnioną Kartę Zgłoszenia
należy zdać do biura Akademii Tańca RELIESE
=====



ZIMOWE ZGRUPOWANIE SPORTOWE WINTER DANCE CAMP MURZASICHLÉ`2023

INFORMACJA ORGANIZATORA PLACÓWKI

1. rodzaj placówki wypoczynku: Letnie Zgrupowanie Sportowe WINTER DANCE CAMP MURZASICHLÉ`2023
2. adres placówki wypoczynku **Górski Ośrodek Wypoczynkowy HAWRAŃ, Murzasichle, ul. Sądelska 10 B**
3. czas trwania turnusu: **11 – 18.02.2023**

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

wypełniają rodzice-opiekunowie prawni lub dorosły uczestnik

1. imię i nazwisko uczestnika _____

2. data i miejsce urodzenia _____

3. adres zamieszkania wraz z kodem _____

4. adres rodziców-opiekunów prawnych w trakcie pobytu dziecka na szkoleniu _____

tel. _____

5. numer PESEL dziecka i nazwa kasy chorych, do której dziecko przynależy _____

6. dokładna informacja rodziców-opiekunów prawnych dotycząca stanu zdrowia dziecka (np. na co jest uczulone, czy nosi okulary, jakie leki stałe przyjmuje, jak znosi jazdę samochodem oraz wszystkie inne informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu opieki dziecku na obozie):

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w poczuciu troski o własne dziecko podałem/am wszystkie znane mi informacje (nie zatajając żadnej z nich), które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na wyjeździe. W przypadku zaistnienia zagrożenia zdrowia lub życia wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody* na hospitalizację dziecka po telefonicznym powiadomieniu.

* **niepotrzebne skreślić**

Oświadczam również, że:

Wyrażam zgodę na wyjazd dziecka na Letnie Zgrupowanie Sportowe Summer Dance Camp Jantar`2022 organizowane przez Uczniowski Klub Sportowy RELIESE

1. Syn, córka będzie przestrzegać regulaminu placówki wypoczynku oraz regulaminu zajęć Akademii Tańca RELIESE
2. Syn, córka jest świadoma, że: 1) celem szkolenia jest podniesienie ogólnej sprawności fizycznej i techniki tanecznej oraz aktywny wypoczynek, 2) zdecydował(a) się na wyjazd zbiorowy, co łączy się z zasadami współżycia w grupie.
3. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nieprzestrzegania regulaminu Rada Pedagogiczna w uzgodnieniu z organizatorem może podjąć decyzję o usunięciu dziecka z placówki szkoleniowej na koszt rodziców.
4. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.
5. Wyrażam zgodę na przebadanie mojego dziecka na poczet zawartości alkoholu w organizmie (alkomat).
6. Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie zwraca kosztów za niewykorzystane dni pobytu na szkoleniu z winy uczestnika lub ze względu na wcześniejsze zabranie dziecka z placówki.
7. Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za zagubione rzeczy.

imię i nazwisko (rodzic/opiekun prawny lub pełnoletni uczestnik)

nr PESEL

podpis

INFORMACJA DOTYCZĄCA SZCZEPIEŃ wraz z podaniem roku lub xero kopia książeczki zdrowia dziecka w załączeniu:

szczepienia ochronne: tężec: _____, błonica _____

inne _____

miejsowość, data

podpis pielęgniarki

OPINIA LEKARZA DOTYCZĄCA STANU ZDROWIA DZIECKA ORAZ WYRAŻENIE ZGODY NA UDZIAŁ W SZKOLENIU*:

miejsowość, data

podpis i pieczęć lekarza lub

* W przypadku odstąpienia od wypełnienia tego punktu Rodzic/opiekun prawny lub dorosły uczestnik oświadcza, że jest zdrowy i zdolny do udziału w Summer Dance Camp JANTAR`2022.

miejsowość, data

podpis i pieczęć lekarza lub

ADNOTACJE MEDYCZNE W TRAKCIE TRWANIA SZKOLENIA:

miejsowość, data

podpis i pieczęć opieki medycznej

ADNOTACJE OPIEKUNA/WYCHOWAWCY GRUPY PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA:

miejsowość, data

podpis opiekuna grupy

ADNOTACJE KIEROWNIKA PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA:

miejsowość, data

podpis kierownika