

Dodatkowe oświadczenia:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z **Regulaminem udziału w Zimowym Obozie Taekwon-do**, znajdującym się na stronie www.obozy.kct.pl.
2. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości 1 100 zł (słownie: jeden tysiąc sto złotych).
3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych oraz na korzystanie basenu.
4. W przypadku skorzystania z pakietu narciarsko-snowboardowego wyrażam zgodę na rekreacyjne uprawianie narciarstwa / snowboardu oraz zobowiązuję się zapewnić dziecku odpowiedni sprzęt (w tym również ochronny).
5. W razie konieczności wyrażam zgodę na podawanie przez pielęgniarkę lub wychowawców leków objawowych lub leków przepisanych przez lekarza.
6. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka upoważniam wychowawcę lub kierownika obozu do podejmowania decyzji w sprawie podjęcia leczenia szpitalnego, zabiegów diagnostycznych i operacji.
7. **Wyrażam / Nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie zawartych w części II, III, IV, VIII danych osobowych przez Krakowskie Centrum Taekwon-do w celu realizacji treningów przez okres świadczenia usług chyba że przepisy prawa przewidują przechowanie danych w dłuższym okresie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. Szczegółowe informacje dotyczące administratora oraz przysługujących praw zawiera regulamin.
8. **Wyrażam / Nie wyrażam** zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo i terytorialnie używanie i rozpowszechnianie wizerunku/głosu/wypowiedzi uczestnika przez KCT w związku z jej/jego udziałem w treningach i imprezach sportowych w dowolnym formacie i we wszystkich mediach, w tym na stronach internetowych i profilach w mediach społecznościowych należących do KCT oraz dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją treningów, bez konieczności każdorazowego zatwierdzenia.

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Nazwa organizatora: Krakowskie Centrum Taekwon-do
2. Czas trwania wycieczki od 12.01.2019 do 19.01.2019
3. Adres placówki: Gościniec Pieniński,
34-440 Kluszkowce, ul. Karpacka 1
4. Forma wycieczki: zimowy obóz taekwon-do

Telefon do kierownika obozu: 502 067 081

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA DO PLACÓWKI WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia PESEL
3. Adres zamieszkania
-
telefon
4. Klasa Oddział NFZ
5. Nazwa i adres szkoły
6. Adres pobytu rodziców (opiekunów) dziecka w trakcie pobytu dziecka na na wycieczce
-
Telefony kontaktowe
- Adres email:

.....
podpis uczestnika

.....
podpis rodzica (opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy występują: omdlenia, szybkie męczenie się, lęki nocne, moczenie nocne, cukrzyca, padaczka):

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

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku.

.....
(data) (podpis rodzica lub opiekuna)

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

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec....., błonnica....., dur....., żółtaczka....., inne.....

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

V. INFORMACJE WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

W przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic lub opiekun.

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

.....
(data) (podpis wychowawcy, rodzica lub opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

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

.....
.....
(data) (podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA OBOZIE

Dziecko przebywało na obozie od do 2019 r.

.....
(data) (pieczętka i podpis dyrektora placówki)

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

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

.....
(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną)

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

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

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy lub instruktora)