KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

MKS Juvenia Wrocław Borowice 2024

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku – obóz sportowy
2. Termin wypoczynku –**13-19.01.2024 r.**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:
OW Łokietek, ul. Głowackiego 4, Borowice k. Karpacza.
4.Organizator wypoczynku: **MKS Juvenia Wrocław**, ul. Borowska 1-3, 50-529 Wrocław.
Kierownik obozu MKS Juvenia Wrocław- **Bartłomiej Bochniak** 667 931 992;
Trenerzy: Aleksandra Grygiel 782 969 141**; Jacek Kamiński** 531 664 098;

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko: …….....……..……

2. Imiona i nazwiska rodziców…….....……

3. Data urodzenia …….....…… PESEL: …….

4. Adres zamieszkania: ……..…….....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców: .....…….....……

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku: …….....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, szczególności o potrzebachwynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

……

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie:(np., na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czynosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
Tężec ……Błonica ……Dur ……Inne ……..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do organizacji obozu Judo przez MKS Juvenia Wrocław (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Oświadczam, że stan zdrowia ww. dziecka pozwala wziąć udział w obozie Judo oraz oświadczam, że dziecko posiada ważne ubezpieczenie NNW i OC.

.....

(data i podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)