**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU**

**MKS Juvenia Wrocław Chłapowo 2024**

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku – obóz sportowy judo

2. Termin wypoczynku –**13-27.01.2024 r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**Pensjonat Patryk Chłapowo ul. Jaśminowa 29**

4.Organizator wypoczynku: **MKS Juvenia Wrocław**, ul. Borowska 1-3, 50-529 Wrocław.

**Kierownik i Trener Główny obozu** MKS Juvenia Wrocław**- Zbigniew Zamęcki tel.601-57-45-20**

1. 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)