

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU**  
organizowanego przez Akademię Piłkarską Macieja Murawskiego

**I. INFORMACJE ORGANIZATORA O OBOZIE SPORTOWO-REKREACYJNYM:**

1. Forma wypoczynku: OBÓZ SPORTOWY ukierunkowany na specjalistyczne zajęcia piłki nożnej.
2. Adres wypoczynku: Hotel „Ajax”, ul.Księdza Piotra Skargi 56, 64-980 Trzcianka
3. Termin: 19.09.-25.08.2024 r.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA :**

1. Imię i nazwisko

dziecka .....

2.Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....

3. Data i miejsce urodzenia

dziecka .....

.....

4.Adres

zamieszkania .....

.....

5.Adres zamieszkania lub pobytu

rodziców/opiekunów.....

6.Numer telefonu rodziców lub osoby wskazanej przez rodziców.....

.....

**III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

1.Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika , w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem

społecznym .....

.....

.....

2.Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (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 jest uczulone na produkty spożywcze-jakie?, czy w ostatnim czasie uległo jakimś

urazom) .....

.....

.....

.....  
3. Informacje o szczepieniach lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień  
Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur .....,  
Inne(jakie?) .....

.....  
.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

4. Numer PESEL uczestnika..... Wyrażam  
zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby  
niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z  
ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.u. z 2015 r. o ochronie danych  
osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz.2135, z późn. zm.).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

5. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje żadnych symptomów chorobowych  
związanych z jakąkolwiek chorobą zakaźną.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

6. W razie złamania regulaminu wypoczynku i nagannego zachowania mojego dziecka deklaruje  
gotowość natychmiastowego odebrania dziecka z obozu oraz pokrycia wszystkich spowodowanych  
przez nie strat materialnych.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

#### IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na obóz

2. Odmówić skierowania dziecka na obóz ze

względu: .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA NA OBOZIE:

Dziecko przebywało na obozie, organizowanym przez Akademię Piłki Nożnej Macieja Murawskiego, w

terminie: .....

...

.....

(miejsowość, data)

(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA OBOZU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu

itp.) .....

.....

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji

dziecka .....

.....

(miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną)

VII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA TRENERA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA OBOZU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis trenera)