

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: Ośrodek "Przy Patykach", Kolonia Łobudzice 18c, 97-425 Żelów.
3. Termin: 10.08.2025-16.08.2025r.

.....
(miejscowość, 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?)
.....

.....
(miejscowość, data)

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

4. Numer PESEL uczestnika..... Wyrażam
zgoda 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:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA NA OBOZIE:

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

terminie:

...

.....

(miejscowość, 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

.....

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis trenera)