



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

**Forma wypoczynku:**

Zgrupowanie sportowe

**Termin wypoczynku:**

26.04.2025 – 03.05.2025

**Adres wypoczynku:**

MOSiR Puławy, ul. Józefa Hauke – Bossaka 1, 24 – 100 Puławy

### INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Imię (imiona) i nazwisko:

.....

Imiona i nazwiska rodziców:

.....

Data urodzenia dziecka:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

.....

Numer telefonu rodziców uczestnika wypoczynku:

.....

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

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

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 1997r., o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)

#### **REGULAMIN**

1. Uczestnik zgrupowania zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich aktywnościach organizowanych przez opiekunów/ trenerów, stosować się do regulaminów obiektów (hotel, obiekty sportowe) oraz do poleceń opiekunów/ trenerów.
2. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV, telefony komórkowe i inne rzeczy wartościowe uczestników oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu.
3. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą legitymację szkolną.
4. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas pobytu na zgrupowaniu.
5. Pod żadnym pozorem uczestnikowi nie wolno samodzielnie wyjść w trakcie trwania wyjazdu poza teren wyznaczony przez opiekunów/ trenerów.

.....  
podpis uczestnika

.....  
podpis rodziców

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjeździe na "Zgrupowanie majówkowe w Puławach". Znane są mi zasady organizacji Zgrupowania, sposób transportu, rodzaj zakwaterowania, harmonogram oraz regulamin, którego moje dziecko zobowiązało się przestrzegać.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby dziecko uczestniczyło w zajęciach sportowych.