

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

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O OBOZU SPORTOWO-REKREACYJNEGO:

1. Forma wypoczynku: **OBÓZ SPORTOWO - REKREACYJNY DLA DZIECI** ukierunkowany na specjalistyczne zajęcia piłki nożnej.

2. Termin obozu: I Turnus; 02.08.2020 - 07.08.2020 r. , II Turnus; 10.08.2020 - 14.08.2020 r. (niepotrzebne skreślić)

3. Adres wypoczynku:

Essenza Party Center
ul. Sportowa 5, 66-008 Świdnica

Zielona Góra
(miejscowość, data) (podpis organizatora obozu)
20.07.2020

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Data urodzenia

dziecka.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu

rodziców.....

6. Numery telefonów rodziców lub osoby wskazanej przez rodziców do kontaktu

.....

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika obozu, 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 stałe 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.)).

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZWIĄZANEJ Z COVID-19.

Oświadczam, że moje dziecko nie wykazuje żadnych symptomów chorobowych związanych z z chorobą wywoływaną przez wirus COVID-19.
Informuję także, że moje dziecko w okresie ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z osobą zakażoną lub podejrzaną zakażeniem wirusem COVID-19.

.

.....
(data)

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

IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na obóz sportowo - rekreacyjny
2. Odmówić skierowania dziecka na obóz sportowo - rekreacyjny ze względu:

.....
.....

(miejsowość, data) (podpis)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA NA OBOZIE

Dziecko przebywało na obozie sportowym, 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 SPORTOWEGO (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas obozu sportowego)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA TRENERA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA OBOZU

.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis trenera)
