

pieczęć organizatora

## K A R T A K W A L I F I K A C Y J N A U C Z E S T N I K A Z G R U P O W A N I A S P O R T O W E G O

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA ZGRUPOWANIA SPORTOWEGO:

1. Rodzaj zgrupowania: .....dyscyplina.....

2. Adres : .....

3. Termin : .....

.....

(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis organizatora zgrupowania)

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) O SKIEROWANIE DZIECKA NA ZGRUPOWANIE SPORTOWE

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Data urodzenia dziecka.....

3. Adres zamieszkania .....

..... telefon .....

4. Adres rodziców (opiekunów prawnych) w czasie pobytu dziecka na zgrupowaniu:

.....

telefon .....

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy jest chore na padaczkę, cukrzycę, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....

Wyrażamy zgodę na hospitalizację, leczenie lub zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku naszego dziecka\*.....Nr PESEL dziecka.....

.....  
(data)

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

### IV. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)- (TAK/ NIE)\*

Zobowiązujemy się do pokrycia ewentualnych szkód, wyrządzonych przez nasze dziecko.....

W przypadku łamania regulaminu przez moje dziecko, zobowiązuję się do jego odebrania z miejsca zgrupowania.....

Wyrażam zgodę na podawanie dziecku napojów izotonicznych.....

**\* wpisać odpowiedź**

.....  
(data i podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb ŁFS, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883)

.....  
(data i podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego)