

KARTA KOLONIJNO – OBOZOWA

INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Rodzaj imprezy:
Obóz rekreacyjno-sportowy z elementami sportów walki i samoobrony.
2. Organizator:
STOWARZYSZENIE KRAV MAGA – POLSKA
Ul. Nagietkowa 1, 60-175 Poznań
NIP 7792220286
Adres do korespondencji:
Ul. Droga Dębińska 10c/216, 61-555 Poznań
Tel. Kontaktowy: +48 534989686
www.obozykravmaga.pl
email: biuro@kravmaga.org.pl
3. Adres ośrodka:
Hala Widowiskowo-Sportowa MCS w Mrzeżynie
adres:
Mrzeżyńskie Centrum Sportu
ul. Tysiąclecia 32 A
72-330 Mrzeżyno
Tel: 91 3866239 / 91 3872358
www.hala.mrzezyno.pl
4. Czas trwania od **17.07.2021r.** do **24.07.2021r.**

WNIOSEK RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIĘ – OBÓZ SPORTOWY

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
.....
.....
4. Telefon
5. Numer PESEL:
6. Nazwa i adres szkoły:
.....
.....
7. Adres rodziców – prawnych opiekunów:
.....
.....
8. Telefon / e-mail. Rodziców – prawnych opiekunów
.....

.....
miejsowość, data wypełnienia karty

.....
podpis matki - opiekunki prawnej

.....
podpis ojca – opiekuna prawnego

INFORMACJA RODZICÓW – PRAWNYCH OPIEKUNÓW O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Przebyte choroby / proszę podać, w którym roku życia dziecka /: odra
ospa, różyczka, świnka, szkarlatyna,
żółtaczką zakaźną, choroby nerek - jakie,
astma, padaczka, choroby reumatyczne,
inne choroby
3. Czy u dziecka w ostatnim okresie – do roku, występowały lub występują obecnie
(proszę podkreślić): drgawki, utrata przytomności, zaburzenia równowagi, częste bóle
głowy, omdlenia, trudności w zasypianiu, lęki nocne, moczenie nocne, częste bóle
brzucha, wymioty, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel – katar, anginy, duszności,
bóle stawowe, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne
.....
4. Czy w ostatni okresie – roku, dziecko było leczone szpitalnie (proszę podkreślić
właściwe) TAK / NIE, jeśli tak to proszę o podanie powodu pobytu w szpitalu
.....
5. Dziecko jest (proszę podkreślić właściwe): nieśmiałe, ma trudności z nawiązywaniem
kontaktów, nadpobudliwe, nadwrażliwe, ma trudności ze skupieniem, inne informacje
o usposobieniu i zachowaniu dziecka
.....
.....
6. Dziecko jest uczulone (proszę podkreślić właściwe): TAK / NIE, jeśli tak to proszę
podać, na co
.....
.....
7. Dziecko nosi (proszę podkreślić właściwe): okulary, aparat słuchowy, aparat
ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne
.....
.....
8. Dziecko jazdę w samochodzie / autobusie znosi (proszę podkreślić właściwe):
dobrze / źle / obojętnie
9. Inne uwagi o zdrowiu lub zachowaniu dziecka mogące mieć wpływ na
bezpieczeństwo i komfort wypoczynku dziecka
.....
.....

**Oświadczam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które
mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie /
kolonii.**

.....
miejsce, data

.....
podpis matki - opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca – opiekuna prawnego

Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....
miejsowość, data

.....
podpis matki - opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca – opiekuna prawnego

**ZGODA LEKARZA RODZINNEGO NA UDZIAŁ
DZIECKA W OBOZIE / KOLONII**

(nie dotyczy osób – dzieci posiadających kartę zdrowia)

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis pieczętka lekarza

**INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE
POBYTU NA OBOZIE / KOLONII**

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczętka lekarza / pielęgniarki

WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZIE / KOLONII - REGULAMIN

1. Uczestnik obozu – kolonii zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich przedsięwzięciach organizowanych przez wychowawców w ramach planu pobytu na obozie - kolonii, stosować się do poleceń regulaminów ośrodka – miejsca pobytu oraz poleceń wychowawców / instruktorów prowadzących zajęcia i sprawujących opiekę.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe i inne rzeczy niezbędne do udziału w zajęciach podane wcześniej przez organizatora obozu / kolonii).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za telefony, sprzęt RTV i rzeczy wartościowe uczestników, które nie są niezbędne do udziału w obozie / kolonii.
4. Uczestnik zobowiązany jest posiadać ze sobą odpowiedni dokument potwierdzający tożsamość (dowód osobisty, legitymacja szkolna, paszport).
5. W przypadku spożywania alkoholu lub innych środków odurzających, bądź przebywania pod ich wpływem oraz w sytuacji naruszenia regulaminu obozu / kolonii, nie stosowania się do poleceń wychowawców / instruktorów uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny – rodziców lub opiekunów.
6. Uczestnik za pośrednictwem rodziców lub opiekunów ponosi odpowiedzialność za wyrządzone z własnej winy szkody i zobowiązuje się do pokrycia kosztów ich usunięcia w sposób określony przepisami prawa miejsca pobytu.
7. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy.

.....
miejsce, data

.....
podpis matki - opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca – opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej Karcie, dla potrzeb informacyjnych organizatora wypoczynku oraz w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
miejsce, data

.....
podpis matki - opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca – opiekuna prawnego