ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

NA UDZIAŁ W OBOZIE SPORTOWYM BKS „STAL"

w ZAWOI

....

Nazwisko i imię uczestnika PESEL uczestnika

Ja niżej podpisana/ny wyrażam **zgodę\ nie wyrażam zgody** na udział mojego dziecka w obozie sportowym w terminie 23.08.2025 r. – 31.08.2025 r. (9 dni, 8 noclegów), w Zawoi na terenie obiektu Ośrodka Wczasowo – Wypoczynkowego „Silver", Zawoja 1185, 34-222 Zawoja zorganizowanego przez Bialski Klub Sportowy „Stal" – stowarzyszenie kultury fizycznej.

Oświadczam, że zobowiązuję się do uiszczenia pełnej należności za udział mojego dziecka w obozie sportowym, w kwocie 2.150, 00 zł (słownie: dwa tysiące sto pięćdziesiąt złotych), płatnej w czterech ratach:

1) kwota 650 zł w terminie do 10 maja 2025 r.;
2) kwota 500 zł w terminie do 10 czerwca 2025 r.;
3) kwota 500 zł w terminie do 10 lipca 2025 r.;
4) kwota 500 zł w terminie do 10 sierpnia 2025 r.

Ponadto **wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód** materialnych wyrządzonych przez moje dziecko.

Wyrażam **zgodę\nie wyrażam zgody** na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia życia mojego dziecka, przez kierownika lub opiekunów, w czasie trwania wycieczki w formie zielonej szkoły.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z podanymi danymi w załączniku nr 1, nie znam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, uniemożliwiających udział mojego dziecka w wycieczce, której program iregulamin poznałam/em. Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecku w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Telefon kontaktowy ……..

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi w tym :

……

……

……

Podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Miejscowość: Bielsko-Biała Data: ....

Załącznik nr 1.

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W FORMIE OBOZU SPORTOWEGO

I. INFORMACJA DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. **Forma wypoczynku: obóz sportowy**.
2. **Termin obozu sportowego:** 23.08.2025 r. – 31.08.2025 r.
3. **Adres, miejsce lokalizacji obozu sportowego:** Ośrodek Wczasowo – Wypoczynkowy „Silver" Zawoja 1185, 34-222 Zawoja.

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

   .....

2. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:

   .....……..

   ……

3. Data urodzenia dziecka

   …….....

4. Adres: …….

5. Adres przebywania rodziców/opiekunów w czasie wyjazdu dziecka/podopiecznego na obozie sportowym:…….…….....

6. Numer telefonu rodziców/opiekunów lub numer telefonu osoby pełnoletniej, wskazanej przez uczestnika obozu sportowego w czasie jego trwania……..

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika obozu sportowego, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowania…….....……

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika obozu sportowego, 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 lub okulary) ..... ……

   ……

   ……

9. Informacja o szczepieniach ochronnych <u>Informacja obowiązkowa uwzględniająca podanie roku wykonania szczepienia lub załączenia kopii karty szczepień dziecka.</u>

tężec …… błonica ……

dur……

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

III. DECYZJA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU.

Postanawia się:

- ☐ Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek.
- ☐ Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:
  .....
  .....
  .....
  ……..……..……

..... ……..
(miejscowość i data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERRDZENIE UCZESTNICTWA PRZEZ KIEROWNIKA OBOZU SPORTOWEGO

Uczestnik przebywał.....

od dnia ..... do dnia ..... 20 .....r.

....
(miejscowość data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE OBOZU SPORTOWEGO ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

....
(miejscowość i data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

..... ……..
(miejscowość i data) (podpis wychowawcy wypoczynku)