



LZS BEŁCHATOWSKA AKADEMIA TAEKWON-DO

97-400 Bełchatów, os. Żołnierzy POW 15/87, tel. 0-503-038-491 REGON: 592300060 NIP: 7692045033

<http://www.klub-taekwondo.pl>

e-mail: wiktor.karnawalski@gmail.com

Konto: PKO Bank Polski S.A. Oddział w Bełchatowie Nr: 73 1440 1257 0000 0000 0344 0109

LETNIE ZGRUPOWANIE TAEKWON-DO 28.06-08.07.2016 r. Węgorzewo

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Imię i nazwisko:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Adres:

Kod pocztowy

miejsowość

województwo

ulica

nr domu

nr mieszkania

nr tel. uczestnika

4. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

nr tel. rodziców

5. Nazwa klubu macierzystego: LZS BEŁCHATOWSKA AKADEMIA TAEKWON-DO

6. Posiadany stopień w Taekwon-do:

7. Nr PESEL

Niniejszym zgłaszam swój udział Letnim Zgrupowaniu Taekwon-do – 28.06-08.07.2016 r. w Węgorzewie i zobowiązuję się do przestrzegania jego regulaminu.

Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie NW w:

nazwa agencji ubezpieczeniowej

nr polisy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Taekwon-do Tradycyjnego z siedzibą w Łodzi, przy ul. Kochanowskiego 13/11 oraz LZS Bełchatowską Akademię Taekwon-Do z siedzibą w Bełchatowie, przy os. Żołnierzy POW 15/87. (Podstawa Prawna: Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r., Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....
czytelny podpis

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Wyrażam zgodę na udział syna/córki:
w Letnim Zgrupowaniu Taekwon-do – 28.06-08.07.2016 r. w Węgorzewie organizowanym
przez Klub Taekwon-do Tradycyjnego z siedzibą w Łodzi, przy ul. Kochanowskiego 13/11
oraz LZS Bełchatowską Akademię Taekwon-Do z siedzibą w Bełchatowie, przy os. Żołnierzy
POW 15/87.

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna nieletniego

.....
pieczęć przychodni

OPINIA LEKARSKA

Zaświadczam, że Kol. nie posiada
przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w zgrupowaniu sportowo-szkoleniowym,
które odbędzie się w miejscowości Węgorzewo 28.06-08.07.2016 r.

.....
pieczęć i podpis lekarza

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

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

.....
.....
.....
Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc
w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

**Oświadczam, że w przypadku konieczności interwencji medycznej i braku możliwości
kontaktu ze mną wyrażam zgodę na badania i leczenie ratujące zdrowie lub życie
mojego dziecka oraz podawanie leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu,
lekarza specjalistę lub środków farmakologicznych doraźnych w sytuacjach np.
gorączki, bólu, itp. podczas jego pobytu w Węgorzewie w dniach 28.06-08.07.2016 r.**

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna nieletniego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

podczas zajęć Letniego Zgrupowania Taekwon-Do w Węgorzewie w dniach 28.06-08.07.2016r. oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie informacji, zdjęć i filmów na stronie internetowej Klubu oraz w innych mediach lokalnych w celu informacji i promocji Taekwon-Do.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Klubu Taekwon-do Tradycyjnego z siedzibą w Łodzi, przy ul. Kochanowskiego 13/11 oraz LZS Bełchatowską Akademię Taekwon-Do z siedzibą w Bełchatowie, przy os. Żołnierzy POW 15/87.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....
.....
(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów)

Regulamin zgrupowania

28.06-08.07.2016 r. Węgorzewo
dotyczy wszystkich uczestników zgrupowania bez względu na wiek

1. Uczestnik zgrupowania musi obowiązkowo brać udział w treningach i zajęciach programowych.
2. Przestrzegać ciszy nocnej w godzinach 22.30 – 7.00.
3. Dbać o higienę osobistą i czystość w swoich pokojach oraz innych pomieszczeniach (łazienki, toalety, prysznice, korytarze, szatnie, sala gimnastyczna oraz okolice obiektu zakwaterowania i treningu)
4. Pilnować kluczy do swoich pokoi, wychodząc zostawiać je w recepcji.
5. Wszelkiego rodzaju dolegliwości zgłaszać niezwłocznie do trenera lub pielęgniarki.
6. Nie wolno zażywać żadnych leków bez wiedzy kadry (uczestnik musi posiadać nr PESEL i znać nazwę właściwej kasy chorych lub mieć ze sobą książeczkę RUM).
7. Do przewidzianego na koniec zgrupowania egzaminu, będą mogli przystąpić tylko uczestnicy ze 100% obecnością na treningach, dopuszczeni przez swojego trenera klubowego, posiadający podpisaną przez niego kartę egzaminacyjną.
8. Wyjście poza teren ośrodka, w którym odbywa się zgrupowanie może odbywać się tylko w zorganizowanej grupie.
9. Ze względów bezpieczeństwa, w nocy nie wolno zamykać pokoi na klucz.
10. Nad bezpieczeństwem na każdym piętrze czuwają opiekunowie poszczególnych grup.
11. Na zgrupowaniu obowiązuje bezwzględny zakaz palenia papierosów i picia napojów alkoholowych.
12. Za ewentualne zniszczenia mienia, powstałe z winy uczestnika ponosi on odpowiedzialność materialną.
13. Sprawy nieobjęte regulaminem ustala na miejscu kierownik zgrupowania.

Osoby łamiące regulamin zgrupowania lub inne ustalenia będą dyscyplinarnie wydalone ze zgrupowania i odesłane do domu na koszt własny lub rodziców (niepełnoletni – po uzgodnieniu telefonicznym, pod opieką rodziców) bez zwrotu kosztów zgrupowania.

**Potwierdzam, że zapoznałem się z powyższym regulaminem
i wyrażam zgodę
na przestrzeganie jego postanowień.**

.....
podpis uczestnika zgrupowania

.....
podpis rodzica (opiekuna) nieletniego