



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 20-30.07.2017 r. Mikoszewo

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:

6. Posiadany stopień w Taekwon-do:

7. Nr PESEL

Niniejszym zgłaszam swój udział w Letnim Zgrupowaniu Taekwon-do w dniach 20-30.07.2017 r. w Mikoszewie 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 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 w dniach 20-30.07.2017 r. w Mikoszewie
organizowanym przez LZS Belchatowską Akademię Taekwon-Do z siedzibą w Belchatowie,
przy os. Żołnierzy POW 15/87.

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna nieletniego

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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 Mikoszewie w dniach 20-30.07.2017 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 dniach 20-30.07.2017 r. w Mikoszewie 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 LZS Bełchatowska Akademia 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

20-30.07.2017 r. Mikoszewo
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 lub u trenera.
5. Wszelkiego rodzaju dolegliwości zgłaszać niezwłocznie do trenera lub lekarza.
6. Nie wolno zażywać żadnych leków bez wiedzy kadry.
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 i pod opieką osoby dorosłej.
9. Ze względów bezpieczeństwa, w nocy nie wolno zamykać pokoi na klucz.
10. Nad bezpieczeństwem na terenie ośrodka czuwają opiekunowie poszczególnych grup.
11. Na zgrupowaniu obowiązuje bezwzględny zakaz palenia papierosów, picia napojów alkoholowych oraz zażywania jakichkolwiek środków odurzających.
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