



LZS BEŁCHATOWSKA AKADEMIA TAEKWON-DO

97-400 Bełchatów, os. Okrzei 4/252, 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 01-11.07.2019 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:

6. Posiadany stopień w Taekwon-do:

7. Nr PESEL (uczestnika):

8. Nr PESEL (rodzica/opiekuna)

Niniejszym zgłaszam swój udział w Letnim Zgrupowaniu Taekwon-do w dniach 01-11.07.2019 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 LZS Bełchatowską Akademię Taekwon-Do z siedzibą w Bełchatowie, przy os. Okrzei 4/252. (Podstawa Prawna: Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r., Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....
czytelny podpis uczestnika

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Wyrażam zgodę na udział syna/córki:
w Letnim Zgrupowaniu Taekwon-do w dniach 01-11.07.2019 r. w Węgorzewie
organizowanym przez LZS Bełchatowska Akademię Taekwon-Do z siedzibą w Bełchatowie,
przy os. Okrzei 4/252.

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna nieletniego

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 01-11.07.2019 r.**

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna nieletniego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

podczas zajęć Letniego Zgrupowania Taekwon-Do w dniach 01-11.07.2019 r. w Węgorzewie 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. Okrzei 4/252.

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

01-11.07.2019 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 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, picia napojów energetycznych oraz zażywania jakichkolwiek środków odurzających.
12. Odpowiedzialność materialną ponosi uczestnik obozu za ewentualne zniszczenia mienia powstałe z jego winy.
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