



POMORSKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK KOSZYKÓWKI

80-213 Gdańsk, Aleja Zwycięstwa 51
tel./fax +58 346 02 26 tel. kom. +48 696 093 052
<http://www.pozkosz.com>, e-mail: biuro@pozkosz.com
Kredyt Bank II o/Gdańsk 24 15001171 1211700368100000

KARTA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO

I. INFORMACJA O OBOZIE

1. Główny organizator: Pomorski Okręgowy Związek Koszykówki – 80-213 Gdańsk, Aleja Zwycięstwa 51, tel./fax +58 346 02 26.
2. Miejsce obozu: ZS Czarne, ul. Leśna 2
3. Adres zakwaterowania: ZS Czarne, ul. Leśna 2
4. Telefon kontaktowy: +48 602 510 921
5. Osoba odpowiedzialna: Marcin Korpolewski

.....
(pieczętka i podpis organizatora)

II. INFORMACJE O ZAWODNIKU

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Adres zamieszkania:
4. Telefon kontaktowy opiekunów:
5. Nazwa i adres szkoły:
6. Nr książeczki RUM:
7. PESEL:
8. Informacje o stanie zdrowia dziecka (np. na co jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki, czy chorował w ostatnim czasie i na co, itp.):
-
-

III. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI SZKOLNEJ LUB LEKARZA RODZINNEGO

Szczepienia ochronne:

.....

.....

Inne ważne informacje o zawodniku:

.....

.....

.....

miejsowość data

.....

pieczętka i podpis

IV. OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w obozie sportowym organizowanym przez POZKosz. Proszę o umożliwienie/uniemożliwienie* mojemu dziecku wyjść bez opieki poza miejsce zakwaterowania. Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie sportowym. Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych znanych mi przeciwwskazań do uczestnictwa w obozie sportowym. Akceptuję, podane w powołaniu warunki uczestnictwa mojego dziecka w obozie sportowym. Zobowiązuję się do pokrycia części kosztów organizacji obozu sportowego w wysokości: 250,- złotych.

.....

(imię, nazwisko i podpis opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić