



POMORSKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK KOSZYKÓWKI

80-213 Gdańsk, Aleja Zwycięstwa 51

tel. +58 520 31 02, fax +58 520 31 07

www.pozkosz.com, e-mail: biuro@pozkosz.com, zarzad@pozkosz.com

KARTA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO

I. INFORMACJA O OBOZIE

1. Główny organizator: Pomorski Okręgowy Związek Koszykówki – 80-213 Gdańsk, Aleja Zwycięstwa 51, tel. +58 520 31 02 wew. 23, fax +58 520 31 07.
2. Miejsce obozu:
3. Adres zakwaterowania:
4. Telefon kontaktowy:
5. Osoba odpowiedzialna:

.....
(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: złotych.

.....

(imię, nazwisko i podpis opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić