**KARTA KWALIFIKACYJNA - DEKLARACJA**

 **/**Wypoczynek dzieci i młodzieży/

 **I. Informacje organizatora:**

1.Rodzaj placówki

 Półkolonie windsurfingowe

2.Termin: **Nr turnusu**  **………………data……………………………………………………………………**

 3. Godziny zajęć …………………………………………………………………………………………………….

 **II Dane personalne uczestnika :**

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia **……………………………………**
3. Adres zamieszkania**..........................................................................................................................**

 **...................................................................................................................................................**

1. **Telefon do rodzica/opiekuna…………………………………………………………………………..**
2. klasa

7. e**-mail** ……………………………………………………………………………………………………………

 8. **PESEL dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

9. Wzrost dziecka………………………………..

**III. Proszę o przyjęcie moje dziecko w poczet członków Uczniowskiego Klubu Sportowego Gdyńska Akademia Żeglarstwa**

**IV. Informacje rodziców /opiekunów o stanie zdrowia dziecka :**

1. Dolegliwości i objawy występujące u dziecka : omdlenia, drgawki z utratą przytomności częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, ataki duszności, przewlekły kaszel ,częste wymioty, krwotoki z nosa, częste bóle brzucha,, bóle stawów, szybkie męczenie się, inne………………………………………………….
2. Czy w ostatnim roku dziecko było w szpitalu : tak, nie [ podać powód] …………….
3. Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone...................................................................................................................................................
4. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka ……………………..
5. Czy dziecko potrafi pływać? ………………………………..

**IV. Zobowiązania i oświadczenie rodziców / opiekunów**

**Organizator nie bierze odpowiedzialności za utracone rzeczy oraz przedmioty wartościowe.**

1. **Ja ………………………………………………………………………………………………………………………………….. niżej podpisany**

 **wyrażam zgodę na uprawianie żeglarstwa przez moje dziecko.**

**Dziecko nie ma jakich kol wiek przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania żeglarstwa i uczestniczenia w półkoloniach**

1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.**
2. **Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka /podopiecznego/**

 /miejscowość data / podpisy rodziców/opiekunów