

**KARTA KWALIFIKACYJNA – DEKLARACJA**

/Wypoczynek dzieci i młodzieży/

**I. Informacje organizatora: GDAŃSK ul. Siennicka 7**1. Rodzaj placówki  Półkolonie żeglarskie w Gdańsku

2. Termin: Nr turnusu..... data

3. Godziny zajęć.....

**II Dane personalne uczestnika:**

1. Imię i nazwisko .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Adres zamieszkania .....

4. **Telefon do rodzica/opiekuna**.....

5. E-mail ....

7. **PESEL dziecka**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. Wzrost dziecka .....

9. Czy dziecko potrafi pływać? ....

**III. Proszę o przyjęcie moje dziecko w poczet członków****Uczniowskiego Klubu Sportowego Gdynska Akademia Żeglarstwa****IV. Informacje rodziców /opiekunów o stanie zdrowia dziecka:**

1. Dolegliwości i objawy występujące u dziecka : .....

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 .....

5. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach

wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem

społecznym .....

**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 jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania żeglarstwa i uczestniczenia w półkoloniach.**2. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).**3. **Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka /podopiecznego/ w materiałach Akademii, na stronie internetowej, FB, dla potrzeb prawidłowej realizacji oferty oraz w celach marketingowych.**/miejsowość data / .....  
rodziców/opiekunów

podpisy