

**KARTA KWALIFIKACYJNA NA PÓŁKOLONIE  
(wypoczynek dzieci i młodzieży)**



I. Informacje organizatora - miejsce:

**Port Jachtowy w Gdyni przy ulicy Al. Jana Pawła II/9**  
**Yacht Klub Stal Gdynia**

I. Termin:

- 2.07 – 6.07.2018r
- 6.08 – 10.08.2018r
- 13.08 – 17.08.2018r
- 20.07 – 24.08.2018r

**II. Dane personalne uczestnika:**

1. Imię i nazwisko:.....

2. Data i miejsce urodzenia: -- w.....

3. Adres zamieszkania: .....

.....

4. PESEL: .....

**III. Dane osobowe rodziców/opiekunów – osoby do kontaktu:**

1. Numer telefonu: .....

2. Adres e-mail: .....

**IV. Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka z półkolonii (nie wpisywać Rodziców):**

1. Imię i nazwisko: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

2. Imię i nazwisko: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

**V. Informacje o stanie zdrowia uczestnika:**

a) Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęciach sportowych?

TAK  NIE, w jakich nie może? .....

b) Czy znane są Państwu przeciwwskazania (schorzenia, choroby dziecka) wykluczające dziecko z zajęć sportowych o charakterze rekreacyjnym?

TAK, jakie? .....

NIE

c) Czy u dziecka występują dolegliwości i objawy typu: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, ataki duszności, astma, częste wymioty, krwotoki z nosa, częste bóle brzucha, przewlekły kaszel, bóle stawów, szybkie męczenie się lub inne ?

TAK, jakie ? .....

NIE

d) Czy dziecko jest uczulone na pokarmy i/lub leki ?

TAK, jakie ? .....

NIE

e) Czy dziecko regularnie przyjmuje leki?

TAK, jakie ? .....

NIE

f) Inne uwagi dotyczące stanu zdrowia/zachowania dziecka:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### **VI. Zobowiązania i oświadczenia rodziców/opiekunów:**

1. Ja ..... wyrażam zgodę na podejmowanie aktywności fizycznej przez moje dziecko podczas półkolonii w zakresie żeglarstwa oraz innych sportów rekreacyjnych. Dziecko nie wykazuje jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania żeglarstwa i uczestnictwa w półkoloniach.

2. Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

3. Akceptuję regulamin półkolonii dostępny na stronie internetowej: [www.ykstal.org.pl](http://www.ykstal.org.pl)

4. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w materiałach YK Stal Gdynia na stronie internetowej, profilu facebook, a także w prezentacjach promocyjnych w celach marketingowych.

miejsceowość, data

.....

podpisy rodziców/opiekunów

.....

.....