

Warszawska Akademia Karate Tradycyjnego
04-967 Warszawa, ul. Jagienki 6 m.35
Tel.: +48 507 140 593
e-mail: wakt@wp.pl
www.wakt.pl



Warszawa, 29.03.2016.

KARTA INFORMACYJNA UCZESTNIKA

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

Rodzaj wycieczki: Obóz letni karate „Hel 2016”.

Termin: 25.06 - 07.07.2016

II. DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Nr PESEL

Nr legitymacji szkolnej

Nr paszportu lub dowodu osobistego

Wzrost (cm)

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy Miejsowość

Ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....

Nr telefonu ojca.....e-mail.....

Nr telefonu matki.....e-mail.....

Projekt współfinansuje m.st.Warszawa



III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczestniczyło w obozie letnim w Helu organizowanym przez Warszawską Akademię Karate Tradycyjnego w dniach **25.06 - 07.07.2016.**

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

IV. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA.

Na co dziecko jest uczulone (pokarmy, leki), jak znosi jazdę samochodem i pociągiem, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary, aparaty ortopedyczne, dolegliwości, omdlenia, bóle brzucha, duszności, krwawienia z nosa, oraz wszelkie ważne dla zdrowia dziecka informacje.

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

Stwierdzam, że podałem (-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie letnim w Helu w terminie **25.06-07.07.2016.** a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego



V. OŚWIADCZENIE.

Wyrażam zgodę, by w razie potrzeby podano mojemu dziecku:

.....

wskazane leki spośród podanych: paracetamol, panadol, apap, krople żołądkowe, krople miętowe, aviomarin, lokomotiv, rutinascorbin, wapno, węgiel, syrop od kaszlu (.....), tabletki na ból gardła (.....), inne (.....).

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

VI. OŚWIADCZENIE.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na:

1. Zajęcia z karate tradycyjnego i samoobrony
2. Egzamin na stopień uczniowski w karate tradycyjnym
3. Turniej obozowy w karate tradycyjnym
4. Zajęcia rekreacyjno-sportowe
5. Zajęcia na strzeżonym kąpielisku morskim
6. Wycieczki rowerowe
7. Wycieczki krajoznawcze
8. Fotografowanie i przetwarzanie danych osobowych

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego



VII. OŚWIADCZENIE.

Oświadczam, że moje dziecko na czas wyjazdu, zabiera / nie zabiera ze sobą telefon komórkowy oraz gry elektroniczne.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

VIII. OŚWIADCZENIE.

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów przejazdu oraz pobytu dziecka w wysokości **1 700,00 zł do 15.05.2016.** na konto WAKT **PKO BP 71 1020 1185 0000 4902 0150 3994** oraz wypełnienia i dostarczenia dokumentów do biura WAKT.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Projekt współfinansuje m.st. Warszawa

