



OBÓZ* w miejscowości Termin

Imię i nazwisko dziecka Data ur.

Adres zamieszkania tel.

Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na kolonii/obozie:

INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNA O DZIECKU:

Uprzejmie prosimy o uważne wypełnienie poniższych punktów, ponieważ każda przeoczona informacja może mieć wpływ na bezpieczeństwo i zdrowie dziecka w trakcie trwania imprezy. jednocześnie prosimy o sprawdzenie, czy aktualne schorzenia lub warunki fizyczne dziecka umożliwiają mu uczestnictwo w wybranej przez Państwa imprezie.

1. Przebyte choroby (podać w którym roku życia): odra, różyczka, świnka szkarlatyna, żółtaczką zakaźną, astma, padaczka, inne
2. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienie z nosa, duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jąkanie, przewlekły kaszel i inne
3. Dziecko jest:* nieśmiałe / ma trudności w nawiązywaniu kontaktów / nadpobudliwe. Inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka:
4. Dziecko jest uczulone na* LEKI, POKARMY, INNE:
5. Jazdę samochodem znosi DOBRZE / ŹLE*.
6. Wszelkie pobyty w szpitalu:
7. Poradnie specjalistyczne, w których dziecko jest leczone przewlekłe
8. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA OBOZIE. WYRAŻAM ZGODĘ NA LECZENIE SZPITALNE (OPERACYJNE) W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA.

.....
data

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie w powyższym formularzu danych osobowych w celu wyjaśnienia zgłoszonej przeze mnie sprawy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Zgoda jest zgodą dobrowolną.

.....
(podpis)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych jest dostępna na naszej stronie internetowej www.vissport.pl

2. Wyrażam zgodę na udział. w zajęciach z żeglarstwa na

(imię i nazwisko dziecka)

obozie sportowym Vis Sport.

Data

podpis.....

**3. Wyrażam zgodę na udział. w zajęciach z jeździectwa
(imię i nazwisko dziecka)**

na obozie sportowym Vis Sport w Dębrzynie.

Data

podpis.....