



## KARTA UCZESTNIKA LETNIEGO SPORTOWEGO OBÓZU TAEKWON-DO - ZWIERZYNIĘC 2024 -

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres zamieszkania i nr tel. ....
4. Numer PESEL.....
5. Numer grupowego ubezpieczenia szkolnego.....

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Niniejszym zgłaszam swój udział w Sportowym Obozie Taekwon-do i zobowiązuję się do przestrzegania jego regulaminu. Jednocześnie w przypadku nagannego zachowania lub nie stosowania się do poleceń kadry instruktorskiej, wyrażam zgodę na wydalenie mnie z obozu bez zwrotu poniesionych kosztów.

.....  
czytelny podpis uczestnika

### OŚWIADCZENIA ZGODY I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział syna/córki ..... w Sportowym Obozie Taekwon-do w Zwierzyńcu od 08 do 16 lipca 2024 r. i oświadczam, że syn/córka nie cierpi na żadną chorobę czy kontuzję, która stanowiłaby przeciwwskazanie do udziału w obozie oraz w treningach lub pogłębiła by się podczas treningu, a w razie wątpliwości co do powyższego zasięgnę profesjonalnej porady medycznej przed wyjazdem na obóz przez moje dziecko.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna

#### Informacja rodzica/opiekuna o stanie zdrowia dziecka

(np. bierze leki, które mogą mieć wpływ na treningi, ma kontuzje, jest uczulone itp.)

.....  
.....

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem pobytu na Sportowym Obozie Taekwon-do w Zwierzyńcu w dniach 08 - 16 lipca 2024 r.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na pomiary temperatury ciała u mojego dziecka ..... przez opiekuna, podczas trwania Sportowym Obozie Taekwon-do w Zwierzyńcu w dniach 08 - 16 lipca 2024 r.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna

Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru mojego dziecka ..... (w ciągu 24 godzin) ze Sportowego Obozu Taekwon-do w Zwierzyńcu w dniach 08 - 16 lipca 2024 r., w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna