

**WZÓR**  
**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKOLENIA SPORTOWEGO**

1. Forma szkolenia: **obóz sportowy**
2. Termin: 22.06.2024-02.07.2024
3. Adres zakwaterowania: Internat Zespołu Szkół Technicznych w Szczecinku ul. Koszalińska 81

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO**

1. Imię i nazwisko (imiona).....
2. Licencja macierzystego klubu.....
3. Data urodzenia.....4. PESEL.....
5. Adres zamieszkania.....
6. Numer telefonu rodziców/opiekunów.....

**III. WAŻNE INFORMACJE**

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika obozu sportowego, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec, błonica, dur, inne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika obozu sportowego (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika obozu)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA OBOZU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W OBOZIE SPORTOWYM**

- Postanawia się:
- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na obóz sportowy
- ☐ odmówić skierowania uczestnika na obóz sportowy

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora obozu sportowego)