

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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 ¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na obozie
- odmówić skierowania uczestnika na obóz ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora obozu)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA OBOZU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU OBOZU

Uczestnik przebywał w

APARTHOTEL TERMY UNIEJÓW
ul. Towarzystwa Przyjaciół Uniejowa 1
99-210 Uniejów

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika obozu)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA OBOZU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA OBOZU SPORTOWEGO ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(data)

.....
(podpis kierownika OBOZU)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY OBOZU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy obozu)

1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku uczestnika niepełnoletniego