

KARTA UCZESTNIKA NOCOWANKI

1. DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Termin nocowanki:

2. DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Dodatkowy numer kontaktowy:

3. STAN ZDROWIA DZIECKA

Czy dziecko jest zdrowe i może brać udział w aktywnościach ruchowych?

☐ TAK ☐ NIE (przeciwwskazania):

Alergie pokarmowe / uczulenia:

Choroby przewlekłe:

Leki przyjmowane regularnie (nazwa, dawka, godzina podania):

.....

4. LEKI PRZEKAZANE ORGANIZATOROWI

Nazwa leku:

Sposób podania / dawka / godzina:

5. ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA

Oświadczam, że:

☐ zapoznałem/am się z Regulaminem Nocowanki oraz Regulaminem Smoczej Areny,

☐ podałem/am wszystkie istotne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka,

☐ dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w nocowance.

Wyrażam zgodę na:

- ☐ udział dziecka w nocowance organizowanej na terenie Obiektu,
- ☐ wezwanie pomocy medycznej w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka,
- ☐ wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach promocyjnych (media społecznościowe).

6. INFORMACJE ORGANIZACYJNE

Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) podczas nocowanki dzieci pozostają pod opieką kadry Obiektu,
- b) Organizator nie zapewnia indywidualnej opieki medycznej,
- c) dziecko może posiadać rzeczy osobiste (np. telefon) na własną odpowiedzialność,
- d) zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka po zakończeniu nocowanki.

7. ODBIÓR DZIECKA

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (jeśli inne niż rodzic):

Imię i nazwisko: nr tel:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Nocowankach w Smoczej Arenie. Zapoznałem/am się z programem, harmonogramem zajęć, Regulaminem Smoczej Areny oraz Regulaminem Nocowanek i akceptuję ich warunki.

Oświadczam, że wszystkie podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data:

.....

Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego