



termin i miejsce obozu sportowego.....

dane uczestnika.....  
imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania .....

.....tel. ....

**OPINIA LEKARZA BRAKU PRZECIWSKAZAN DO UCZESTNICTWA W OBOZIE SPORTOWYM/ KOLONII  
\*\* ( LUB AKTUALNE BADANIA SPORTOWE)\*\*\* ( w przypadku kolonii wystarczy wpis dotyczący wszystkich  
szczepień i podpis rodziców)\*\*\*\*\***

.....  
.....

.....  
data

.....  
pieczętka i podpis

### **PRZEBYTE CHOROBY**

...odra	...ospa wietrzna	inne
...świnka	...szkarlatyna	.....
...żółtaczkę zakaźną	...rózyczka	.....
...choroba nerek	...astma	.....

### **U dziecka występowały lub występują**

...drgawki	...katar lub kaszel alergiczny	...nocne moczenie
...utrąty przytomności	...krwawienie z nosa	...lęki nocne
...zaburzenia równowagi	...szybkie męczenie się	...arachnofobia
...ból głowy	...migreny	...nadpobudliwość
...omdlenia	...choroba lokomocyjna	...lęk wysokości

inne mogące mieć znaczenie\*\*\*\* ( należy wpisać ewentualne leki jakie bierze dziecko, dawkowanie i godziny podania leków)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że podałem(am) wszystkie informacje o stanie zdrowia dziecka zgodnie z prawdą i mogą one być wykorzystane w zapewnieniu prawidłowej opieki w czasie pobytu na obozie sportowym. W razie zagrożenia zdrowia lub życia zgadzam się na leczenie ambulatoryjne lub szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....  
miejsce i data

.....  
(podpis matki , ojca lub prawnego opiekuna)

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki ogólne imprezy turystycznej organizowanej przez **Jutsu Sport**, które stanowią integralną częścią niniejszej Umowy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz prawo ich poprawienia. Oświadczam, że zgadzam się na umieszczanie moich danych osobowych w bazie danych JUTSUSPORT oraz ich przetwarzanie zgodnie z treścią ustawy z dnia 25.05.2018r ( RODO). o ochronie danych osobowych, oraz publikowanie na stronie [www.jutsusport.pl](http://www.jutsusport.pl) i FB zdjęć z imprez sportowych.

.....  
miejsce i data

.....  
(podpis matki , ojca lub prawnego opiekuna)



\*\* - niepotrzebne skreślić  
\*\*\* - jeśli dziecko posiada aktualne badania z przychodni sportowej do d karty dołącza ksero  
\*\*\*\*- proszę wpisać dawkowanie leków i inne dane mogące mieć znaczenie i wpływające na zdrowie dziecka (na odwrocie)