

## REGULAMIN OBOZU

1. Uczestnik obozu piłkarskiego zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich zajęciach organizowanych przez Talent Warszawa, stosować się do regulaminów obozu i ośrodka oraz wykonywać polecenia trenerów.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą wymagany ekwipunek, jeżeli „lista niezbędnych rzeczy na obóz” została opublikowana.
3. Talent Warszawa nie ponosi odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV, telefony komórkowe i inne wartościowe rzeczy uczestników (w tym pieniądze).
4. Uczestnik ma obowiązek zabrać ze sobą legitymację szkolną i ważną kartę zdrowia sportowca.
5. Klub Talent Warszawa nie zwraca pieniędzy za nie wykorzystane dni (w tym brak udziału w treningach) z powodu choroby lub wcześniejszego zakończenia.
6. Za szkody wyrządzone podczas pobytu na obozie lub podczas podróży odpowiadają rodzice/opiekunowie prawni.
7. Uczestnik obozu nie może opuszczać terenu ośrodka, w którym Talent Warszawa ma zorganizowane zajęcia bez zgody trenera.
8. Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do odebrania dziecka osobiście w trybie natychmiastowym, które zostało usunięte z obozu lub zauważono pogorszenie się stanu zdrowia. (zwrot kosztów patrz pkt. 5 regulaminu)
9. **ZAKAZ ZABIERANIA: telefonów komórkowych, tabletów i konsol do gier.**

.....  
podpis rodzica/ów

Akceptuję warunki uczestnictwa na zgrupowaniu piłkarskim dochodzeniowym.  
Przyjmuję pełne konsekwencje finansowe za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko podczas zgrupowania.

Aby uzyskać fakturę za obóz sportowy proszę przesłać na adres email: [macbon@op.pl](mailto:macbon@op.pl)  
potrzebne dane do jej wystawienia:  
- dane osoby zgłaszającej chęć otrzymania dokumentu księgowego  
- dokładne dane z adresem/pesel na kogo ma być wystawiona faktura  
- faktura będzie gotowa w ciągu 7 dniach od zakończenia ostatniego zgrupowania, tj. do 31.08.2021 r. Formy odbioru: **osobista** – przekazana w biurze klubu / **pośrednia** – przekazana przez trenera rocznika / **elektroniczna** – przekazana na podany adres e-mail.

.....  
podpis rodzica/ów

## KARTA UCZESTNIKA TALENT CAMP - JAROCIN 2021

# ROZCZNIK .....

## INFORMACJE ORGANIZATORA TALENT CAMP – JAROCIN 2021

Forma wypoczynku: Obóz sportowy

Miejsce: **Hotel Jarota, ul. Sportowa 6 - Jarocin**

Termin pobytu: **06.08.2021 – 12.08.2021 r.**

Kierownik obozu – **Bogumił Bonisławski tel. 517-017-532**

### DANE INFORMACYJNE O UCZESTNIKU TALENT CAMP - JAROCIN 2021

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia oraz PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

Nazwa i adres szkoły .....

### **ZGODA RODZICÓW**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Obozie Piłkarskim.  
Zapoznaliśmy się z zasadami organizacji obozu, harmonogramu i regulaminu, którego moje dziecko zobowiązuje się przestrzegać.  
Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby dziecko uczestniczyło w jednostkach treningowych na zgrupowaniu.

**Zobowiązuję do dnia rozpoczęcia turnusu wpłacenia na konto klubu pełnej kwoty za w/w zgrupowanie ustalonej w informacji dot. obozu na stronie internetowej Klubu.  
Nr rachunku bankowego 29 1240 1082 1111 0010 5701 9078**

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

.....  
podpis rodzica/ów

**INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

INFORMACJA RODZICÓW O DZIECKU

- 1. Imię i nazwisko dziecka .....
- 2. Przebyte choroby zakaźne (podać, w którym roku życia, lub wpisać „nie”):  
.....  
.....
- 3. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie (\*właściwe podkreślić):  
Drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, angina), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, inne .....
- 4. Dziecko jest \*: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka.
- 5. Dziecko jest uczulone\*: tak, nie, jeśli tak podać na co .....
- 6. Dziecko nosi\*: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty  
.....
- 7. Jazdę samochodem znosi\*: dobrze, źle.
- 8. Czy dziecko miało szczepionkę na tężec? Jeśli tak to kiedy? .....
- 9. Inne uwagi o zdrowiu dziecka .....

Wyrażamy zgodę na hospitalizację, leczenie lub zabiegi operacyjne w przypadku nieszczęśliwego wypadku naszego dziecka. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE TRWANIA OBOZU PIŁKARSKIEGO

.....  
podpis rodzica/ów

**POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA UDZIAŁ W TALENT CAMP**

Dziecko przebywało na obozie piłkarskim od dnia ..... do dnia ..... 2021 r.

.....  
(data) (czytelny podpis kierownika wycieczki)

**INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA ZGRUPOWANIA**

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp. każdorazowa próba leczenia lub hospitalizacji zgłaszana jest do rodziców dziecka)

.....  
(data) (czytelny podpis kierownika wycieczki)

**UWAGI SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU**

.....  
(data) (podpis kierownika - trenera)