

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 niezbędny ekwipunek (wykaz niezbędnych rzeczy ukaże się na 14 dni przed obozem na stronie internetowej klubu)
3. Talent Warszawa nie ponosi odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV, telefony komórkowe i inne rzeczy wartościowe uczestników (w tym pieniądze).
4. Uczestnik ma obowiązek zabrać ze sobą na obóz legitymację szkolną i ważną kartę zdrowia sportowca .
5. Klub Talent Warszawa nie zwraca pieniędzy za nie wykorzystane dni (w tym nie uczestniczenie w treningach) z powodu choroby lub wcześniejszego wyjazdu. Rezygnacja z wyjazdu na zgrupowanie powoduje utratę 600 zł za poniesione koszty uboczne przez klub przy organizacji zgrupowania.
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 klub Talent Warszawa ma zakwaterowanie bez zgody trenera.
8. Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do odebrania dziecka osobiście w ciągu 24 godzin, które zostało usunięte z obozu piłkarskiego za nie przestrzeganie regulaminu obozu. (zwrot kosztów patrz pkt .5 regulaminu)
9. **ZAKAZ ZABIERANIA DO KATEGORII WIEKOWEJ U14 WŁĄCZNIE: telefonów komórkowych, tabletów i konsol do gier.**

.....
podpis rodzica/ów

Akceptuję warunki uczestnictwa na zgrupowaniu piłkarskim w Miłocinie.
Przyjmuję pełne konsekwencję finansowe za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko podczas zgrupowania.

Aby uzyskać fakturę za obóz sportowy proszę przelać do dnia **16.02.2020** na adres email: **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
- w ciągu 7 dni od zakończenia zgrupowania w Miłocinie tj. do 29.02.2020 otrzymacie Państwo zamówioną fakturę – do odbioru w biurze klubu lub trenera rocznika

.....
podpis rodzica/ów

KARTA UCZESTNIKA OBOZU PIŁKARSKIEGO W MACHNICACH

ROZCZNIK

INFORMACJE ORGANIZATORA OBOZU PIŁKARSKIEGO

Forma wypoczynku : Obóz sportowy

Miejsce: **KARCZMA MIŁOCIN PIERWOSZÓW (55-114 Pierwoszków, ul. Wroclawska 111)**

Termin pobytu: **16.02.2020 – 22.02.2020**

Transport : **autokarowy**

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

Opieka Medyczna – **Daniel Niedziółka tel. 601 294 797**

DANE INFORMACYJNE O UCZESTNIKU OBOZU PIŁKARSKIEGO

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia (PESEL)

Adres zamieszkania

telefon kontaktowy

Nazwa i adres szkoły

ZGODA RODZICÓW

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Obozie Piłkarskim w Miłocinie. Zapoznaliśmy się z zasadami organizacji obozu, sposób transportu i rodzaju zakwaterowania, jak również 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 10.01.2020 wpłacenia na konto klubu pełnej kwoty za w/w wyjazd ustalonej w informacji dot. obozu w Miłocinie na internetowej stronie 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, anginy), 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. Inne uwagi o zdrowiu dziecka

.....
9. 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 i reprezentowanie Nas przez opiekę medyczną będącą na zgrupowaniu w osobie Pana Daniela Niedziółki.

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 OBOZIE PIŁKARSKIM

Dziecko przebywało na obozie piłkarskim od dnia do dnia 2020 r.

.....
(data) (czytelny podpis kierownika wypoczynku)

**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 wypoczynku)

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

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