

Przed wypełnieniem tego formularza proszę przeczytać instrukcję zamieszczoną na końcu drugiej strony.

Rok szkolny 2019/20 .Grupa

## Karta dla kandydata na zajęcia w Klubie „Barakuda” w Stargardzie.

### I. Informacja rodziców (opiekunów) o dziecku.

1. Nazwisko i imię dziecka:	
2. Data i miejsce urodzenia: - - r.	
3. PESEL	
4. Adres zamieszkania:	
5. Nazwa i adres szkoły:	
<b>6. Imię i Nazwisko rodziców(opiekunów) oraz numery telefonów do kontaktu:</b>	
6a.	Tel.
6b.	Tel.
6c. adres e-mail rodzica (opiekuna):	
7. Adres(y) rodziców(opiekunów):	
7b.	
8.Czy dziecko umie pływać, jeśli tak to, w jakim stopniu?	
9. Czy dziecko boi się czegoś (np. skoków do wody, zanurzania głowy pod wodę itp.)	
.....	
.....	

### II. Informacja rodziców o stanie zdrowia dziecka.

1. Czy dziecko jest na coś uczulone, a jeśli tak to, na co?.....
  2. Czy dziecko jest na coś przewlekłe chore, a jeśli tak to, na co?.....
  3. Czy dziecko nosi okulary, a jeśli tak, to jaką ma wadę wzroku i czy może bez okularów przebywać dłuższy czas? .....
  4. Czy według państwa opiekun dziecka powinien wiedzieć o czymś jeszcze, czego nie zawarto w pytaniach?.....
- .....

Stwierdzam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o moim dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na zajęciach nauki pływania z elementami nurkowania. Wyrażam zgodę na udział w zajęciach Klubu „Barakuda”.

...../...../.....  
Data Czytelne podpisy obojga rodziców(opiekunów)

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Data .....

Oświadczam, iż wyrażam/y/zgodę na udział .....

*Imię i nazwisko dziecka*

nie widzę żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do jego/jej uczestnictwa w zajęciach nauki pływania z elementami nurkowania.

Ewentualne uwagi .....

.....

.....

...../.....

**Podpisy obojga rodziców (opiekunów)**

- III. "Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowy zawartych w tym dokumencie dla potrzeb niezbędnych do działalności statutowej Klubu „Barakuda” z siedzibą w Stargardzie (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz.U.Nr133. poz.SS3).

.....  
*Data*

**Czytelne podpisy obojga rodziców(opiekunów)**

### IV. Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach oraz wyjazdach szkoleniowych i wycieczkach krajowych organizowanych przez SKSP Barakuda.

.....  
*Data*

**czytelne podpisy obojga rodziców (opiekunów)**

#### **UWAGI dotyczące wypełnienia formularza:**

Proszę wypełnić formularz czytelnie, najlepiej „drukowanymi” literami..

Rubrykę „Grupa.....” proszę pozostawić nie wypełnioną, natomiast wszystkie pozostałe rubryki

powinny być wypełnione. Jeśli w jakich rubrykach nie ma nic do wpisania, proszę wpisać „nie dotyczy” lub „nie”.

Formularz powinny podpisać oboje rodziców lub opiekunów prawnych dziecka- we wszystkich trzech miejscach..

Prosimy o zwrot wypełnionego formularza do 28.09.2019r