



Uczniowski Klub Sportowy Karate Kyokushin Sekai  
Ul. Św. Wincentego 89/88 03-291 Warszawa  
tel: 0 608 398 398, 0 608 427 556  
Konto: nr 77 1090 1841 0000 0001 2951 3471  
www.karatewarszawa.pl.

## ZGŁOSZENIE

zobowiązanie uczestnictwa w obozie

Imię i nazwisko opiekuna prawnego reprezentującego dziecko	
Nr dowodu osobistego	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Mail	
Zgłaszam udział dziecka Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres dziecka jeśli jest inny niż powyżej	
Pesel dziecka	
Miejscowość: Dąbkowice	
Termin obozu: I turnus 25.06-6.07.2016 II turnus 6.07-17.07.2016	<i>Proszę wpisać wybrany turnus obozu)</i>
Koszt obozu: Karate - 1760zł	
Egzamin karate (dodatkowy koszt 70zł) (Dla chętnych)	<i>(Proszę wpisać tak lub nie)</i>

Szczegółowy program obozu, dokumenty dotyczące zapisu na obóz, regulamin obozu, zamieszczony jest na stronie [www.karatewarszawa.pl](http://www.karatewarszawa.pl).

Harmonogram wpłat :

I rata: 500zł tytułem: imię i nazwisko uczestnika, który turnus, zaliczka 300+ składka członkowska 200.

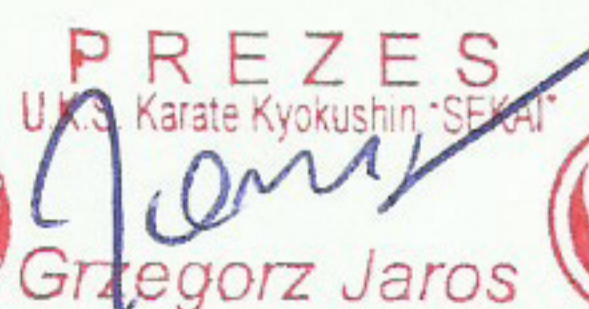
I rata jest gwarancją rezerwacji miejsca.

II rata: tytułem : imię i nazwisko, który turnus; wpłatę należy dokonać do dnia 20.05.2016r: 1260zł ,

Opłata za egzamin na miejscu lub przy autokarze.

Uczestnik (dziecko) i Opiekun działający w jego imieniu oświadczają, że zapoznali się z programem i regulaminem obozu oraz szczegółami dotyczącymi zapisu na obóz, co jest integralną częścią niniejszego zgłoszenia.

Aby zobowiązanie było wiążące obie strony Uczestnik/Opiekun musi dokonać wpłaty I raty (500zł).

PREZES  
U.K.S. Karate Kyokushin "SEKAI"  
  
Grzegorz Jaros  
3 DAN

/ podpis w imieniu zarządu UKS SEKAI/

/data i podpis opiekuna reprezentującego dziecko/





## Uczniowski Klub Sportowy Karate Kyokushin Sekai

Ul. Św. Wincentego 89/88 03-291 Warszawa

tel: 0 608 398 398, 0 608 427 556

Konto: nr 77 1090 1841 0000 0001 2951 3471

www.karatewarszawa.pl.

### **Deklaracja członkowska (dla klubu)** na okres trwania obozu

imię i nazwisko uczestnika obozu.....

termin obozu .....

nr pesel..... data urodzenia.....

adres zamieszkania ul..... nr.....

kod..... miejscowość.....

tel. .... e-mail.....

#### **Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika obozu**

Uczestnik jest zdrowy i będzie brał udział w zajęciach (treningach) za moją zgodą i na moją odpowiedzialność, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika obozu i jego wizerunku w celach reklamowych Klubu oraz w celach związanych z wyjazdem na obóz.**

Wysokość składki wynosi 200, 00 zł

Składkę członkowską wpłacamy na konto klubowe nr:

**77 1090 1841 0000 0001 2951 3471**

.....  
/data i miejsce/

.....  
/czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego/

---





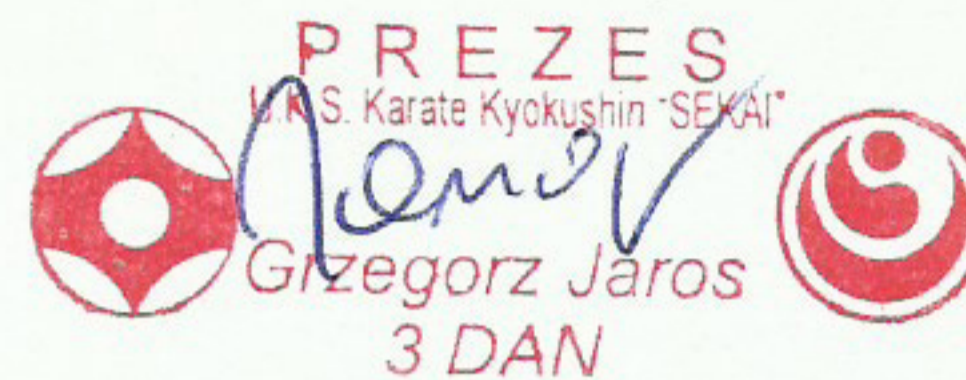
Uczniowski Klub Sportowy  
Karate Kyokushin Sekai  
ul. Wincentego 89/88  
03-291 Warszawa  
tel. 608 398 398

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki : *obóz karate*
2. Adres placówki: *Dąbkowice OW Mierzeja*
3. Czas trwania od ..... *do* .....

Warszawa, 16.03.2016



/miejsowość, data/

/podpis i pieczęć organizatora turystyki/

### II. DANE UCZESTNIKA

1. Imię .....
2. Nazwisko.....
3. Data urodzenia.....
4. Miejsce urodzenia.....
5. Adres zameldowania  
.....  
.....
6. Nazwa i adres szkoły  
.....
7. Kasa chorych .....
8. PESEL .....

### III. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. U dziecka występowały w ostatnim roku, lub występują obecnie: 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), duszności bóle stawów, szybkie męczenie się, jękanie, inne .....
2. Dziecko jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka .....
3. Dziecko jest uczulone : tak / nie. Jeśli tak podać na co .....
4. Dziecko nosi: okulary, aparat ortodontyczny, inne .....
5. Jazdę samochodem znosi: dobrze / źle
6. Inne uwagi o zdrowiu dziecka .....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU. W RAZIE ZAGROŻENIA ZDROWIA LUB ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE I OPERACJE.

.....  
/data/

.....  
/podpis rodzica lub opiekuna/



**IV. INFORMACJE O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY**

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic lub opiekun.)

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

.....  
/data/

.....  
/podpis wychowawcy lub rodzica/

3

**V. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI SZKOLNEJ O SZCZEPIENIACH**

1. Szczepienia ochronne (podać rok): tężec....., błonica....., inne.....

.....

.....  
/data/

.....  
/ podpis pielęgniarki /

**VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

Zakwalifikować / nie zakwalifikować dziecko do udziału w placówce wypoczynku

.....  
/data/

.....  
/podpis/

**VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

( dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....  
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/ podpis lekarza, lub pielęgniarki placówki wypoczynku/

**VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY – INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

.....  
.....

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/ podpis wychowawcy-instruktora /

**IX. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na ..... w ..... od dnia ..... od dnia .....

.....

.....  
/ miejscowość, data /

.....  
/czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku /



## **Regulamin obozu / kolonii organizowanej przez UKS SEKAI**

1. Każdy uczestnik obozu ma prawo i obowiązek uczestniczyć we wszystkich organizowanych zajęciach.
2. Z zajęć uczestnik może być zwolniony przez lekarza, pielęgniarkę, wychowawcę lub kierownika obozu, jeśli będzie istniał powód ku temu.
3. Bez wiedzy i zgody wychowawcy samowolnie nie można opuszczać ośrodka, oddalać się od grupy oraz wychodzić z zajęć.
4. Na wszystkie zbiórki przychodzimy punktualnie.
5. Obóz wakacyjny to miejsce i czas na aktywny wypoczynek, sport oraz dobrą zabawę należy też pamiętać o szacunku dla kolegów, koleżanek, oraz poszanowania starszych; wychowawców, instruktorów, obsługi ośrodka.
6. Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania i palenia tytoniu, posiadania i picia alkoholu (pod każdą postacią), posiadania i używania wszelkiego rodzaju środków odurzających i narkotyków.
7. Każdy uczestnik obozu ma obowiązek dbać o higienę osobistą oraz dbać o porządek i czystość w miejscu w którym się znajduje (teren ośrodka plaża miejsce zajęć, wycieczki).
8. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do poleceń instruktorów prowadzących zajęcia sportowe.
9. O każdym problemie zdrowotnym uczestnik informuje wychowawcę.
10. O wszystkich sytuacjach które mogą spowodować zagrożenie bezpieczeństwa lub zdrowia uczestnika lub jego kolegów, koleżanek, uczestnik powinien poinformować wychowawcę.
11. Korzystanie ze sprzętu sportowego jest dozwolone pod warunkiem uzyskania zgody trenera/opiekuna i pod jego nadzorem.
12. Uczestnik obozu (lub jego opiekun/rodzic) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas pobytu na obozie.
13. W przypadku wyjazdów na basen oraz podczas zwiedzania muzeów, parków krajobrazowych, itp, uczestnicy wycieczki zobowiązani są do przestrzegania regulaminów tych obiektów.
14. W czasie postoju autokaru na parkingu należy ściśle przestrzegać zaleceń kierownika przewozu.
15. Organizator oraz opiekunowie nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy cenne i wartościowe (kradzież, zniszczenie, zgubienie), takie jak telefony, aparaty fotograficzne, inne urządzenia elektroniczne.
16. Uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
17. **NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:**
  1. Upomnienie przez opiekuna / kierownika.
  2. Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych.
  3. Nagana kierownika.
  4. Powiadomienie rodziców (opiekunów) o zachowaniu.
  5. Wydalenie z kolonii/obozu na koszt własny uczestnika i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.

.....  
podpis uczestnika obozu

.....  
Data i Podpis rodzica /opiekuna prawnego