

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

Rok szkolny 2017/18 .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)

**DO WYPEŁNIENIA PRZEZ LEKARZA:**

Data badania lekarskiego .....

Oświadczam, iż po przebadaniu .....  
*Imię i nazwisko dziecka*

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

Ewentualne uwagi lekarza:.....

.....

.....

*Pieczętka i podpis lekarza*

- III. "Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowy zawartych w tym dokumencie dla potrzeb niezbędnych do działalności statutowej Klubu „Barakuda” z siedzibą w Stargardzie Szczecińskim. (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 jakiś 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 23.09.2017r*