

# Karta obozowa

Pływackie zgrupowanie treningowe  
Miejsce obozu: OPO Szczyrk  
Organizator: TP Olimpijczyk  
Termin obozu: 24.08-02.09.2017r.

## Dane uczestnika

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

.....

PESEL:.....

Nr licencji:.....

Książeczka zdrowia sportowca (data ważności badań lekarskich).....

Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie:.....

.....

Telefon kontaktowy w czasie pobytu dziecka na obozie:.....

## OBOWIĄZKI I PRAWA UCZESTNIKA ZGRUPOWANIA PŁYWACKIEGO

1. Uczestnik zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w zajęciach treningowych.
2. Uczestnik zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu obozu.  
W szczególności:
  - a. Do bezwzględnego wykonywania poleceń trenera
  - b. Przestrzegania zasad BHP, dbania o zdrowie i higienę.
  - c. Unikania działań stwarzających zagrożenie dla zdrowia i mienia własnego i innych.
  - d. Przestrzegania regulaminów obiektów sportowych i hotelu
  - e. Stosowania się do bezwzględnego zakazu używania alkoholu, narkotyków i innych środków psychoaktywnych.
  - f. Stosowania się do bezwzględnego zakazu opuszczania terenu Ośrodka Przygotowań Olimpijskich bez opieki i pozwolenia.
3. W przypadku niemożności lub odmowy realizacji pkt 1, bądź naruszenia postanowień pkt 2, rodzice zobowiązują się do:
  - a. odebrania dziecka na swój koszt w terminie uzgodnionym telefonicznie z trenerem prowadzącym.

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez trenera prowadzącego. Jednocześnie informuję, że mój syn/córka posiada aktualne badania lekarskie stwierdzające zdolność do uczestnictwa w pływackim obozie treningowym.

.....

podpis rodzica lub opiekuna

Uczestnik ponosi pełną odpowiedzialność materialną za ewentualne szkody wyrządzone przez siebie w czasie trwania zgrupowania.

.....

data i podpis uczestnika zgrupowania pływackiego i jego prawnego opiekuna/rodzica