



**Rewa Surf Centrum**

ul. Rybacka 5A  
81-198 Rewa

e-mail:

[info@rewasurf.pl](mailto:info@rewasurf.pl)

telefon baza Rewa:

+48 519 870 229

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

Termin wybranego turnusu: .....

### 1. DANE DZIECKA

Imię: ..... Nazwisko: ..... Pesel: .....

Data i miejsce urodzenia: ..... Adres: .....

### 2. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Imię i nazwisko ojca/matki: ..... Tel. Kontaktowy: .....

Adres email: .....

### 3. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

a/ ważne informacje o zdrowiu dziecka: .....

.....

Choroba lokomocyjna (właściwie podkreślić) TAK NIE

b/ ważne informacje o zachowaniu dziecka: .....

.....

### 4. OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że moje dziecko jest / nie jest \*ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków na rok szkolny 2021/2022.
- Wrazie braku ubezpieczenia zobowiązuje się do indywidualnego ubezpieczenia dziecka.
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończeniu zajęć półkolonii.
- Wrazie zagrożenia życia dziecka, wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
- Stwierdzam, że podałem(łam) wszystkie informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki.
- Oświadczam jednocześnie, że znam warunki uczestnictwa dziecka w półkoloniach, oraz regulamin półkolonii.
- Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka we wszystkich formach zajęć i wycieczkach.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / dzieci / w materiałach reklamowych organizatora wycieczki.

### 5. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

Imię i nazwisko (numer dokumentu tożsamości): .....

.....

Data podpis rodzica (opiekuna)

.....