

KARTA INFORMACYJNA DLA WYCHOWAWCY

Wyrażamy zgodę na udział mojego wychowanka*/ dziecka* we wszystkich akcjach szkoleniowych i startowych wg harmonogramu planowanych działań w 2021 roku, organizowanych przez Małopolski Związek Szachowy i **Małopolski Związek Stowarzyszeń Kultury fizycznej**.

Informujemy, że córka /syn/ jest zdrowa/y i nie ma przeciwwskazań do udziału w akcjach szkoleniowych.

Informacja dotycząca przebytych chorób

.....
.....

Informacja dotycząca uczuleń

.....
.....

Informacja dotycząca zażywanych stale leków

.....
.....

Inne dodatkowe informacje

.....
.....

Stwierdzam, że podałam/em/ wszystkie znane mi informacje o wychowanku*/ dziecku*, które mogą pomóc we właściwej opiece na akcjach szkoleniowych i startowych.

Zezwalam na udział szkoleniowca/wychowawcy w konsultacji ambulatoryjnej lub szpitalnej mojego wychowanka*/ dziecka*.

Biorę odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez moje dziecko na zgrupowaniach szkoleniowych. W przypadku nie podporządkowania się mojego wychowanka*/ dziecka* zasadom zachowania biorę pod uwagę osobisty odbiór z akcji szkoleniowych.

Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę na podanie leków przepisanych przez lekarza

Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę na podanie odżywek zatwierdzonych przez MZSKF

podpis matki*/ opiekuna*

podpis ojca*/ opiekuna*

Załącznik: Aktualna Karta Zdrowia Sportowca oraz zgoda na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych

Podstawowe dane osobowe:

- Nazwisko Imię:
- Data urodzenia: - -
- Numer PESEL:
- Miejsce urodzenia:
- Adres zamieszkania:
- Telefon kontaktowy z rodzicem:
- Adres i podstawowe dane jednostki lekarza rodzinnego:
-
- Inne istotne informacje:.....

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego - data