

## WARUNKI UCZESTNICTWA W FEYENOORD FOOTBALL ACADEMY CAMP

1. Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania Regulaminu Obozu, regulaminu ośrodka gdzie organizowany jest obóz oraz do przestrzegania poleceń kadry (kierownika, wychowawców, trenerów, przedstawiciela organizatora).
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości, tj. legitymację szkolną.
3. Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania bezwzględnego zakazu spożywania alkoholu, palenia papierosów, posiadania i używania narkotyków lub innych środków odurzających. Naruszenie tego zakazu spowoduje wydalenie Uczestnika z miejsca obozu na koszt rodziców/opiekunów prawnych.
4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, karty płatnicze, sprzęt elektroniczny i inne rzeczy wartościowe Uczestnika podczas obozu (nie przekazane do depozytu) lub pozostawione przez niego w środkach transportu.
5. Uczestnik zobowiązany jest do :
  - nieoddalania się z terenu zakwaterowania lub miejsca zajęć bez zgody wychowawcy
  - utrzymania porządku na terenie ośrodka
  - brania czynnego udziału w zajęciach sportowych
  - zachowania się zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami kultury i współżycia społecznego
7. Rodzice/Opiekunowie prawni ponoszą odpowiedzialność materialną i finansową za szkody i straty wyrządzone z winy Uczestnika podczas jego obecności na obozie.
8. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, rzeczy osobiste, środki higieny osobistej itp.).
8. Niniejsze warunki stanowią część integralną umowy zgłoszenia zawartej z organizatorem obozu – firmą Gibney Consulting (The Academy).

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa obozie

i w pełni je akceptuję

.....  
data podpis rodziców/ opiekunów

.....  
data podpis Uczestnika

## Karta Kwalifikacyjna Uczestnika Obozu

### I. Informacje Organizatora Obozu

1. Organizator:
  - GIBNEY CONSULTING (THE ACADEMY), Ul. Swierkowa 5, Cieplewo, 83-031, Pruszcz Gdanski,
2. Miejsce Obozu:
  - Hotel Mistral Sport - Gniewino,
3. Termin obozu 12-18.08.2018

### II. Dane Uczestnika i Rodziców/Opiekunów Prawnych

1. Imię nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia dziecka.....
3. PESEL.....
4. Adres zamieszkania dziecka  
.....

..... nr \_\_/\_\_/\_\_  
Kod i miejscowość, ulica

5. Nr telefonu kom. dziecka /jeśli posiada/.....

6. Nazwa i adres szkoły dziecka:  
.....

7. Dane rodziców/opiekunów prawnych:

	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Nr telefonu
MATKA			
OJCIEC			

### III . Orzeczenie lekarskie dotyczące zdrowia uczestnika obozu

- 1) Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznaję):.....  
.....  
.....
- 2) Brak przeciwwskazań do treningu piłki nożnej: TAK / NIE (jeśli nie – podać powód).....  
.....  
.....
- 3) Dziecko może być uczestnikiem:.....  
.....  
.....
- 4) Zalecenia dla wychowawcy:.....  
.....  
.....
- 5) Zalecenia dla opieki medycznej:.....  
.....  
.....
- 6) Rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest dołączyć kserokopię karty szczepień/książeczki zdrowia dziecka z aktualnym wpisem szczepień.  
.....  
.....

data podpis i pieczęć lekarza

### IV. Informacje Rodziców/Opiekunów o stanie zdrowia dziecka

- 1 ) Przebyte choroby (jeśli dotyczy – podać w którym roku życia)  
ospa....., świnka....., różyczka....., odra....., szkarlatyna....  
żółtaczką zakaźną....., choroby reumatyczne....., choroby nerek.....  
padaczka....., astma....., inne.....
- 2 ) Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnich 12 miesiącach (właściwe zakreślić)  
częste bóle głowy, bóle brzucha, omdlenia, niedosłuch, duszności, częsty katar, angina,  
przewlekły kaszel, krwawienie z nosa, inne.....  
Podać powód dolegliwości:.....  
Wyleczone? .....
- 3 ) Dziecko jest (właściwe zakreślić): nadpobudliwe, nieśmiałe, inne informacje  
o usposobieniu i zachowaniu dziecka.....
- 4 ) Dziecko jest uczulone TAK / NIE (rodzaj pokarmu, nazwa leku, podać na co)  
.....  
.....
- 5 ) Dziecko nosi (właściwe zakreślić): okulary, wkładki ortopedyczne, aparat  
ortodontyczny, inne.....
- 6 ) Dziecko stale zażywa leki, jakie? .....

- 7 ) Jazdę samochodem/autokarem znosi źle / dobrze (właściwe zakreślić)

Inne uwagi o zdrowiu dziecka.....  
.....  
.....

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z powyższymi punktami i dokonałam(em) świadomego wyboru oraz podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą mieć wpływ na zapewnienie mu bezpieczeństwa i pełnej opieki w czasie trwania obozu.

**Oświadczam, iż w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne i ambulatoryjne, zabiegi, operacje. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów zakupu leków dla mojego dziecka i związanych z tym wydatków.**

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna data podpis  
rodzica/opiekuna

### V. Informacja Wychowawcy Klasy o uczniu (Uczestniku Obozu)

Uczestnik obozu ..... jest uczniem klasy .....

Opinia:.....  
.....  
.....

data podpis wychowawcy klasy

### WYPEŁNIA ORGANIZATOR

### VI. Decyzja o kwalifikacji Uczestnika

Postanawia się zakwalifikować dziecko do udziału w obozie i pobytu w placówce  
.....  
.....

miejsce  
data podpis i pieczęć Organizatora

### VII. Potwierdzenie pobytu dziecka w placówce

Dziecko ..... przebywało na obozie Feyenoord Football  
Academy Camp w Hotel Mistral Sport - Gniewino, w terminie.....  
.....

data podpis kierownika obozu