



KARTA ZGŁOSZENIOWA NA ZIMOWY OBÓZ KARATE **GLICZARÓW 18.01 – 25.01.2025**

Kielecki Klub Karate Kyokushin - Koronea

Imię i nazwisko uczestnika obozu*

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna (nie dotyczy pełnoletnich)*

Data i miejsce urodzenia*

PESEL*

Miejsce nauki/pracy*

Adres e-mail*

Adres zamieszkania*

Grupa (klub) do której uczęszcza na treningi

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki w zimowym obozie karate
(dotyczy osób niepełnoletnich)*



Wyrażam zgodę na podanie mojemu dziecku leków: (przeciwbólowych, przeciwzapalnych, przeciwgorączkowych, rozkurczowych i innych) w doraźnych przypadkach podczas obozu.*

Zgoda lekarza – opcjonalnie

(w tym ewentualne uwagi na temat dolegliwości alergicznych, przyjmowanych na stałe leków, specjalnej diety itp.)

Telefon*

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zimowym obozie karate mojego dziecka. Oświadczam, że zapoznałam/em się z **RODO***

Data*

Podpis uczestnika obozu / opiekunów prawnych uczestnika obozu*

* pola wymagane

WAŻNE

Szczegółowe informacje dotyczące wyjazdu oraz opłat za zimowy obóz znajdują się na naszej stronie internetowej <https://www.karatekyokushin-koronea.pl>