

Karta Uczestnika Pielgrzymki na Rolkach

Imię i nazwisko

PESEL

Jeśli urodziłeś/urodziłaś się po 22.08.2001, daj opiekunowi do podpisu

Ja, *imię i nazwisko opiekuna*

(PESEL:),

będę opiekunem *imię i nazwisko podopiecznego*

podczas Pielgrzymki na Rolkach w dniach 22-26 sierpnia 2019.

.....
data i czytelny podpis opiekuna

Zgoda rodziców urodzonego po 22.08.1999

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Pielgrzymce na Rolkach (22- 26 sierpnia 2019), akceptuję regulamin i jestem świadomy ryzyka amatorskiego uprawiania wrotkarstwa. Wyrażam również zgodę na jego samodzielny powrót z miejsca zakończenia Pielgrzymki (Częstochowa) do domu.

.....
data i czytelny podpis rodzica

Informacje zdrowotne

w przypadku osób niepełnoletnich wypełnia rodzic/opiekun dziecka

Prosimy o uważne wypełnienie poniższych punktów, ponieważ każda informacja może mieć wpływ na twoje bezpieczeństwo i zdrowie w trakcie pielgrzymki. Prosimy o sprawdzenie czy aktualne schorzenia lub warunki fizyczne umożliwiają ci uczestnictwo w pielgrzymce.

1. Przebyte choroby (proszę podać w którym roku życia) odra, ospa, różyczka, świnka, szkarlatyna, inne
2. Aktualne choroby przewlekłe:
3. Czy przyjmujesz jakieś leki – nie/tak (proszę podać dawkowanie)
4. Data ostatniego szczepienia przeciwko tężcowi
5. Czy miałeś/miałaś szczepienie przeciwko WZW B – nie/tak, kiedy?
6. Czy jesteś na coś uczulony?

Oświadczam, że podałem/podałam wszystkie znane mi informacje na mój temat / na temat dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na pielgrzymce. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Akceptuję regulamin pielgrzymki (www.rolkowa.pl/regulamin).

.....
data i czytelny podpis pielgrzymy lub rodzica