

Karta Uczestnika Pielgrzymki na Rolkach

Imię i nazwisko

PESEL

Jeśli urodziłeś/urodziłaś się po 22.08.2007,
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 2025.

.....
data i czytelny podpis opiekuna

Zgoda rodziców urodzonego po 22.08.2007

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Pielgrzymce na Rolkach 22- 26sierpnia 2025, 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 jakie oraz 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