

# STOWARZYSZENIE JU JITSU SHOGUN

ul. Żołnierzy II Armii Wojska Polskiego 20, 68 – 131 Witoszyn, tel. +48 889 032 246, [biuro@shogun.org.pl](mailto:biuro@shogun.org.pl)  
NIP 924 185 82 03; REGON 080271426; KRS 0000309152  
Konto: PEKAO SA O/Żagań 38 1240 6856 1111 0010 9687 5091  
<http://shogun.org.pl>

## ZGŁOSZENIE

uczestnika obozu sportowo Ju-Jitsu

1. NAZWISKO Imię .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, tel.)  
.....
4. Adres rodziców<sup>1</sup> (opiekunów ) w czasie pobytu uczestnika na obozie sportowym Ju-Jitsu:  
.....  
..... tel.....
5. PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
6. mail: .....
7. Nazwa klubu: .....
8. Stopień w sztukach walki: .....  
szuka(sport) walki, stopień kyu/dan

Niniejszym zgłaszam udział w terminie 18-27.08.2023 w obozie sportowym Ju Jitsu w Ośrodku Wypoczynkowym KORMORAN Niesulice 17E, 66-213 Skąpe. Zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu zgrupowania oraz terminowego pokrycia kosztów uczestnictwa.

Oświadczam że zapoznałam/em się z warunkami uczestnictwa w obozie sportowym, zabezpieczeniem socjalnym i je akceptuję. (<http://www.kormoran-niesulice.pl>), domki: kosmos 109; Dąb nr 86, 87, 88; Jodła nr 65; 66, 69, 101; Modrzew nr 77, 78, 80, 84, 98, 99

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów uczestnika zgrupowania sportowo – rekreacyjnego (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych Dz.U.2018 poz. 1000).

.....  
data i podpis uczestnika<sup>2</sup>

.....  
data i podpis rodzica, opiekuna prawnego<sup>1</sup>

<sup>1</sup> podpisuje rodzic/opiekun niepełnoletniego uczestnika

<sup>2</sup> podpisuje pełnoletni uczestnik

**Załącznik do Zgłoszenia niepełnoletniego uczestnika obozu sportowego Ju-Jitsu**

**I. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**  
(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....  
.....  
.....

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki

.....  
data, podpis rodzica lub opiekuna

**II. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH**

Oświadczam że uczestnik zgrupowania ma aktualne szczepienia ochronne na: tężec, błonica, dur, .....

.....  
data, podpis rodzica lub opiekuna

**III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę

2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę

ze względu: .....

.....  
data, podpis

**IV. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA ZGRUPOWANIU**

Dziecko przebywało na zgrupowaniu sportowo rekreacyjnym Ju Jitsu w Ośrodku wycieczkowym KORMORAN Niesulice 17E, 66-213 Skąpe.

od dnia ..... do dnia ..... 2 ..... r. ....  
data, czytelny podpis kierownika wycieczki

**V. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA ZGRUPOWANIA** (dane o chorobach, urazach, leczeniu itp.)

.....  
.....  
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....  
miejsowość, data, podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wycieczki

**VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYCIECZKI**

.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data, podpis wychowawcy-instruktora