

Karta Informacyjna Dziecka

Przed przystąpieniem na treningi piłki nożnej KLUB SPORTOWY MAKÓW

Karta Zdrowia Sportowca Ważna do..... (nie ważna)-podkreślić w przypadku nie posiadania badań lekarskich

Dane dziecka:

- Imię i nazwisko:
- Data urodzenia:
- PESEL:
- Adres zamieszkania:

Informacje kontaktowe rodziców/opiekunów:

1. Imię i nazwisko: [Rodzic/Opiekun 1]
 - Telefon kontaktowy:
 - E-mail:
2. Imię i nazwisko: [Rodzic/Opiekun 2] (opcjonalne)
 - Telefon kontaktowy:
 - E-mail:

Informacje zdrowotne dziecka:

- Stan zdrowia dziecka: [np. Brak przeciwwskazań do treningów]
-
- Alergie: [Opisać, jeśli występują]
-
- Choroby przewlekłe: [Opisać, jeśli występują]
-
- Przebyte kontuzje: [Opisać, jeśli występują]
-
- Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? [Tak/Nie]
 - Jeśli tak, jakie: [Opis]

Oświadczenia i zgody:

1. Wyrażamy/ Nie wyrażamy zgody na udział dziecka w treningach piłki nożnej organizowanych przez [nazwa klubu].
2. Oświadczamy/Nie oświadczamy, że dziecko jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). [Tak/Nie]
3. Wyrażamy/ Nie wyrażamy zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z przepisami RODO w celu organizacji treningów i komunikacji z klubem.
4. Wyrażamy/ Nie wyrażam y zgody na utrwalanie wizerunku dziecka w celach Promocyjnych i marketingowych klubu (np. zdjęcia, filmy z treningów, mecze). [Tak/Nie]
5. Wyrażamy/ Nie wyrażamy zgody na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończeniu treningu.

Podpis rodziców/opiekunów: _____

Data: _____

