

**KARTA UCZESTNICTWA NA OBOZIE STACJONARNYM**  
**Zima w Mieście “Z angielskim przez Okinawę”**  
**Mazowiecki Klub Karate Tradycyjnego “NIKOBUSHI”**

**I. Organizator:** MKKT “ NIKOBUSHI” Grodzisk Mazowiecki

**Siedziba biura:** ul. Cedrowa 1D, 05-825 Czarny Las

**adres e-mail:** [biuro@mkkt.pl](mailto:biuro@mkkt.pl) **strona:** [www.mkkt.pl](http://www.mkkt.pl)

**tel. do kontaktów:** 508 343 077 **osoba odpowiedzialna:** Ewa Szelałowska - Kalman

---

**II. Zgłoszenie:**

Zgłaszam pobyt dziecka w terminie :.....

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów zgodnie z ofertą w wysokości :.....

---

**III. Dane o uczestniku:**

**Imię i nazwisko dziecka** .....

**Data urodzenia** .....

**Nr PESEL**.....

**Adres e-mail do kontaktów:**.....

Adres zamieszkania .....

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów .....

Nazwa i adres szkoły/przedszkola .....

.....

---

**IV. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka** (np. czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy dziecko jest na coś uczulone, czy przyjmuje stale leki itp.):

.....

.....

---

**IV. Czy dziecko może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych w formie rekreacyjnej**.....

---

**V. Powrót dziecka do domu:**

- uczestnik obozu samodzielnie wraca do domu **tak/nie\***,

- uczestnik będzie odbierany przez:

1).....  
(proszę wpisać imię i nazwisko)

2).....  
(proszę wpisać imię i nazwisko)

---

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NAD NIM W ZIMOWEJ PLACÓWCE WYPOCZYNKU. JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM(EM) SIĘ Z “REGULAMINEM UCZESTNIKA PROGRAMU **Zima w Mieście - “Z angielskim przez Okinawę”** I AKCEPTUJĘ JEGO POSTANOWIENIA.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz adres e-mail do przekazywania informacji dotyczących organizatora wycieczki MKKT NIKOBUSHI.

.....  
(Data wypełnienia karty)

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

**\*niepotrzebne skreślić**