



szkółka bramkarska

Goalkeeper

Sergey Shipovskiy

KARTA KWALIFIKACYJNA

UWAGA! Prosimy o dokładne wypełnienie karty, w szczególności o wpisanie numeru PESEL, stanu zdrowia dziecka oraz wszelkich informacji mogących pomóc w opiece dziecka na treningach.

I. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka: _____
2. Data urodzenia: _____
3. PESEL: _____
4. Adres zamieszkania: _____
5. Telefon kontaktowy 1. _____ 2. _____
6. E-mail: _____
7. Klub: _____
9. Wzrost: _____
10. Waga: _____
11. Rozmiar koszulki i spodenek: _____

(miejsowość, data)

(podpis rodzica lub opiekuna)

II. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na treningach. W razie potrzeby zgadzam się na przewóz dziecka prywatnym samochodem. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez GOALKEEPER Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie w celach marketingowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. 02. 101. 926).

(podpis rodzica lub opiekuna)



szkółka bramkarska

Goalkeeper

Sergey Shipovskiy

III. OPINIA LEKARSKA/INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Dziecko może / nie może / być uczestnikiem treningów

Szczepienia wg kalendarza: TAK / NIE

Aktualna Karta Zdrowia Sportowca: TAK / NIE

Uwagi:

--	--

(data)

(podpis lekarza)

VI. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Trener bramkarzy

Siergiej Szypowski