

REGULAMIN OBOZU „COVID 19”

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w obozie sportowych zorganizowanych przez KS Ursus Warszawa,
2. Wyrażam zgodę na zastosowanie Procedur Bezpieczeństwa w czasie trwania zajęć sportowych wymienionych poniżej:
 - zachowanie dystansu społecznego
 - obowiązek zasłaniania twarzy (w momencie dotarcia na dany obiekt sportowy, natomiast przebywając na boisku nie ma obowiązku zakrywania twarzy),
 - dezynfekcja urządzeń po każdym użyciu i każdej grupie,
 - korzystanie z osobistego sprzętu treningowego lub dezynfekcja po każdym użyciu
 - obowiązkowa dezynfekcja rąk dla wchodzących i opuszczających obiekt, .
 - treningi trwające 75-90min.,
 - Rodzice w czasie oczekiwania na odbiór i dostarczenia dziecka zachowują bezpieczną odległość
3. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest mi znany i jednocześnie umożliwia mu udział w zajęciach sportowych. Jednocześnie zobowiązuję się, że dziecko z objawami choroby lub przeziębienia nie będzie brało udziału w treningu o czym z odpowiednim wyprzedzeniem poinformuję trenera.
4. Oświadczam, że dziecko i opiekun dostarczający/odbierający na zajęcia, nie jest i nie był zarażony wirusem COVID-19, nie był poddany kwarantannie i nie przebywał w obecności osoby zarażonej. Ponadto zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Klub gdyby sytuacja uległa zmianie.
5. Oświadczam w razie urazu bądź wypadku wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej,
6. Oświadczamy jako rodzice (prawni opiekunowie) zabezpieczamy dziecku bezpieczną drogę na zajęcia i jego powrót do domu po zakończeniu zajęć,
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami, w których odbywają się zajęcia,
8. Oświadczam, że dziecko posiada ważne badania lekarskie,
9. Oświadczam iż jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem i akceptuję.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb wewnętrznych KS Ursus Warszawa (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.2007r, o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r., Nr 101 poz 926 ze zm.). Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w przyszłości o ile nie zmieni się cel przetwarzania. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawianiu, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

Data i podpis rodzica

ANKIETA ZDROWOTNA UCZESTNIKA OBOZU

W trosce o bezpieczeństwo Państwa, zawodników oraz trenerów prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania:

Czy Pan/Pani/Dziecko lub ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?	TAK / NIE
Czy Pan/Pani/Dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?	TAK / NIE
Pomiar temperatury 1 x dziennie o stałej porze – temperatura powyżej 37 stopni powinna budzić wątpliwości i konsultacje z lekarzem. Czy w związku z tym, w ciągu ostatnich dwóch tygodni Dziecko miało temperaturę powyżej 37 stopni.	TAK / NIE
Czy Dziecko miało w ostatnich 2 tygodniach ból głowy?	TAK / NIE
Czy Dziecko miało w ostatnich 2 tygodniach katar?	TAK / NIE
Czy Dziecko miało w ostatnich 2 tygodniach duszności?	TAK / NIE
Czy Dziecko miało w ostatnich 2 tygodniach zaburzenia węchu?	TAK / NIE
Czy Dziecko miało w ostatnich 2 tygodniach zaburzenia smaku?	TAK / NIE
Czy Dziecko miało w ostatnich 2 tygodniach miał kontakt z osobą z potwierdzonym zakażeniem COVID-19?	TAK / NIE
Czy Dziecko miało w ostatnich 2 tygodniach kontakt z osobą chorą na zapalenie płuc?	TAK / NIE
Czy Dziecko w ostatnich 2 tygodniach przebywało w obszarze wysokiego ryzyka, np. szpital?	TAK / NIE

**Jeżeli ma któryś z powyższych objawów, powinien zgłosić się do lekarza i opuścić udział w obozie.*

Inne uwagi o stanie zdrowia Dziecka:

.....
.....