**Polski Związek Lekkiej Atletyki**

Warszawa, Mysłowicka 4
**Pomorski Okręgowy Związek Lekkiej Atletyki**

84-214 Gdańsk, Al. Zwycięstwa 51

POWOŁUJE
na zgrupowanie Zaplecza Kadry Narodowej n/w zawodników

**Potwierdzenia do 20 kwietnia do godz. 12.00** aleksandrawalczak@10g.pl, 691 766 774

1. BAJOR Magdalena AZS AWFiS Gdańsk
2. DABULIS Dominika AZS AWFiS Gdańsk
3. GŁOMBIOWSKA Karolina AZS AWFiS Gdańsk
4. GRUBBA Agnieszka AZS AWFiS Gdańsk
5. GRUBBA Aleksandra AZS AWFiS Gdańsk
6. GRZESZKOWIAK Dawid LKS Feniks Słupsk
7. HUNIEWICZ Natalia AZS AWFiS Gdańsk
8. KOBIELLA Konrad AZS AWFiS Gdańsk
9. LINDA Ernest AZS AWFiS Gdańsk
10. ORLIKOWSKI Kacper AZS AWFiS Gdańsk
11. URBAN Karolina SKLA Sopot

***Termin*** : 29.04 – 05.05.2017
***Miejsce zakwaterowania i wyżywienia:***

84-120 Władysławowo Cetniewo

Centralny Ośrodek Sportowy

ul. Żeromskiego 52
***Dopłata:*** 105zł

***Kadra trenerska:*** Aleksandra Walczak, Leszek Walczak

***Obowiązkowo należy zabrać ze sobą kartę uczestnictwa (poniżej),*** z którą należy się zapoznać
i podpisać, w przypadku osób niepełnoletnich karta powinna być podpisana przez rodzica lub opiekuna.

**Zgrupowanie rozpoczyna się obiadem. Przyjazd na miejsce do godziny 13.00 – Recepcja - Główny budynek COS-u, należy posiadać przy sobie dokument tożsamości.**

 **Polski Związek Lekkiej Atletyki
Pomorski Okręgowy Związek Lekkiej Atletyki w Gdańsku**

1. Imię i nazwisko uczestnika zgrupowania ……………………………………………………………………………………………………….
2. Dokładna data urodzenia……………………..........................PESEL………………………………………..tel. rodzica /opiekuna ……………………………………………….
3. Dojazd na zgrupowanie i powrót zabezpieczają rodzice/opiekunowie w zakresie własnym do godz.13
4. Dane rodzica, klubu, sponsora ( nazwa, adres, ew. NIP) potrzebne do
wystawienia faktury na wpłatę za obóz………………………………………………………………………………..
 ….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. Odpłatność uczestnika zgrupowania ok. **105,00zł** |
6. Termin zgrupowania: 29.04-05.05.2017r. Władysławowo –Cetniewo
7. Obowiązkowo należy zabrać ze sobą aktualną Kartę Zdrowia Sportowca. Data kolejnego badania: (proszę wpisać datę ważności badania) ………………………
8. Czy wyjeżdżając na zgrupowanie zawodnik zażywa leki, jeżeli tak, proszę wymienić jakie oraz dawkowanie ................................................................................................
w przypadku choroby/ niedyspozycji trenerzy nie mogą podawać leków chyba, że będą one przepisane przez lekarza i wykupione przez uczestnika.

**Podstawowe warunki uczestnictwa w zgrupowaniu:**

1. Uczestnik zgrupowania jest zobowiązana/y do przestrzegania regulaminów zgrupowania; t.j.: *regulaminu p-poż, uczestnika zgrupowania, poruszania się po drogach, transportu zbiorowego, pobytu na basenie, korzystania ze sprzętu RTV i urządzeń elektrycznych.*
2. Jednocześnie oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udział w zajęciach.
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego.
4. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala.
5. **Uczestnika zgrupowania obowiązuje (pod karą usunięcia ze zgrupowania) zakaz posiadania oraz spożywania alkoholu, palenia tytoniu, używania środków odurzających, itp.**
6. Rodzice zobowiązują się do zapewnienia bezpieczeństwa w drodze pomiędzy, punktem rozpoczęcia i rozwiązania obozu, a domem.
7. Na zgrupowaniu władzę rodzicielską sprawuje trener.
8. Zajęcia programowe na zgrupowaniu są **obowiązkowe – proszę zabrać ze sobą strój pływacki i czepek.**
9. Rodzice, opiekunowie uczestnika zgrupowania wyrażają zgodę na samodzielne zakupy
i spożywanie żywności przez swoje dzieci podczas trwania zgrupowania (dotyczy żywności poza przewidzianą w dziennym jadłospisie zgrupowania)
i nie będą rościli pretensji w razie ewentualnych problemów zdrowotnych.
10. Rodzice (opiekunowie) zobowiązują się do osobistego odebrania dziecka w przypadku podjęcia decyzji o dyscyplinarnym usunięciu ze zgrupowania (naruszenia regulaminu zgrupowania zagrażającemu bezpieczeństwu dziecka lub innych uczestników, spożycie alkoholu, palenie papierosów, użycie narkotyków itd. ).
11. **Rodzice (opiekunowie) biorą na siebie pełną odpowiedzialność finansową za ewentualne szkody materialne wyrządzone przez dziecko.**

Data ……………………….. Czytelny podpis rodziców: …………………………………