

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Inicjatywa realizowana w ramach projektu „Podlaskie Lokalnie” sfinansowanego przez Narodowy Instytut Wolności –Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2014-2020.

Nazwa projektu: **Aktywne Wakacje 2020**

Nazwa wydarzenia/szkolenia: **Mini Mistrzostwa EURO 2020 – turniej piłki nożnej rocznik 2009-2012**

Miejsce i termin: Hajnówka, **09.07.2020r. Godz. 15:30**

	Imię i nazwisko	Podpis
DRUŻYNA		
1		*
2		*
3		*
4		*
5		*
6		

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Fundację Okno na Wschód. Zgoda dotyczy nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności ich każdorazowego zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie wykorzystanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z projektem „Podlaskie Lokalnie”.

Formularz ankiety medycznej w związku z minimalizacją ryzyka zakażenia koronawirusem

Imię i nazwisko dziecka				
Data wypełnienia				
	TAK		NIE	
Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni Pan/Pani/dziecko/podopieczny przebywał za granicą?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują / występowały poniższe objawy u kogoś z domowników ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Objawy u dziecka występujące w ciągu ostatnich 7 dni.				
Kaszel (nowy)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Duszność (nowa)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Bliski kontakt z osobą chorującą na zapalenie płuc	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Bliski kontakt z osobą chorującą na Covid-19	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Katar	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Ból głowy	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Temperatura powyżej 37,5°C	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

W razie jakiegokolwiek zmiany w odpowiedzi na któreś z pytań Rodzic/Opiekun prawny jest zobligowany do niezwłocznego poinformowania trenera!

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

.....

w turnieju Mini Mistrzostwa EURO 2020 – turnieju piłkarskim dla dzieci i młodzieży. .Inicjatywa realizowana w ramach projektu „Podlaskie Lokalnie” sfinansowanego przez Narodowy Instytut Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2014-2020.

Hajnówka, dn.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego