

**KARTA ZGŁOSZENIOWA
dla osób powyżej 18 roku życia**

uczestnictwa w Światowych Dniach Młodzieży (ŚDM) Kraków 2016 -
Kampus Diecezji sosnowieckiej JP II w Jerzmanowicach
26.07 – 31.07.2016 r.

I. ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA.

A. Dane identyfikacyjne.

1. Imię i nazwisko:.....

2. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Adres zamieszkania/pobytu:

- kod pocztowy i miejscowość:.....
- ulica, nr domu i lokalu:.....

4. Telefon kontaktowy: + 48

5. Telefon kontaktowy do osoby najbliższej w sytuacji zagrożenia życia (opcjonalnie)*:
+ 48

6. Parafia p.w.....
w:.....

Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis czytelny uczestnika

B. Oświadczenie.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z warunkami uczestnictwa w ŚDM Kraków 2016 r. - Kampus JP II w Jerzmanowicach w dniach 26.07. - 31.07.2016 r., które akceptuję (www.smds.pl ***).

.....
Miejscowość i data

.....
podpis czytelny

II. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA.

A. Oświadczenie.

Oświadczam, iż nie choruję/nie choruję** na choroby przewlekłe, alergię, inne dolegliwości, wymagające stałego zażywania leków.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis czytelny

B. Informacje medyczne.

1. Choroby przewlekłe (jakiego rodzaju i jakich wymagają leków-dawkowanie):

.....

2. Alergie (jakiego rodzaju i jakich wymagają leków-dawkowanie):

.....

3. Inne:.....

.....

.....

C. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na ujawnienie informacji medycznych.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na ujawnienie powyższych informacji o stanie mojego zdrowia w przypadku konieczności udzielenia pomocy medycznej i jednocześnie wyrażam zgodę na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne lub operacyjne w związku z zaistnieniem sytuacji bezpośredniego zagrożenia zdrowia lub życia.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis czytelny

** W przypadku zaistnienia sytuacji wymagającej natychmiastowego leczenia szpitalnego, zabiegu diagnostycznego lub operacyjnego w związku z bezpośrednim zagrożeniem zdrowia lub życia proszę o niezwłoczne powiadomienie.*

*** W przypadku zaznaczenia „choruje” proszę o udzielenie informacji w punkcie B, co pozwoli na zapewnienie właściwej pomocy medycznej w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia.*

**** Odesłanie do strony www.smds.pl, celem zapoznania się z warunkami uczestnictwa w Kampusie JP II*

III. Ważne informacje dla uczestnika:

- każdy z uczestników zobowiązany jest do posiadania w trakcie trwania Kampusu ważnego dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport).