

KARTA KWALIFIKACYJNA DOROSŁEGO UCZESTNIKA
XIV RAJDU PIESZEGO SZLAKIEM ŻOŁNIERZY
5 WILEŃSKIEJ BRYGADY AK MJR. „ŁUPASZKI”

I. INFORMACJE OGÓLNE

Organizator Rajdu: Stowarzyszenie Historyczne im. 5 Wileńskiej Brygady AK

Rodzaj Rajdu: pieszy o charakterze historyczno-turystycznym

Trasa: Pomorze

Czas trwania: 25.06 – 29.06.2016

Informacje dot. Rajdu można uzyskać pisząc na adres e-mailowy: rajd@lupaszko.pl

oraz na stronie internetowej: www.lupaszko.pl

II. INFORMACJA O UCZESTNIKU

imię i nazwisko uczestnika:

data i miejsce urodzenia:

telefon kontaktowy

e-mail

PESEL:

Imię i nazwisko, adres, numer telefonu do osoby trzeciej w razie potrzeby kontaktu (np. członek rodziny):

.....

III. INFORMACJA UCZESTNIKA O STANIE ZDROWIA

Do wiadomości Organizatorów Rajdu i opieki medycznej podaję:

.....

.....

W razie zagrożenia mego życia i pozostawania w stanie nieświadomości, wyrażam zgodę na inwazyjne zabiegi diagnostyczne i operacje. Wyrażam zgodę na udzielnie Organizatorom informacji o stanie mego zdrowia. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc Organizatorowi w zapewnieniu właściwej opieki medycznej w czasie pobytu na Rajdzie. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych mi, a nieujawnionych chorób. Przyjmuję do wiadomości, wymóg poinformowania opieki medycznej i Organizatorów Rajdu o stałym zażywaniu lub potrzebie zażywania leków.

Zapoznałam/em się z regulaminem Rajdu, akceptuję rzeczy wynikające z niego i jestem świadom/a konsekwencji jakie z niego wynikają

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....
(PODPIS UCZESTNIKA)