



Stowarzyszenie  
Krakowska Koszykówka Młodzieżowa  
Ul. Celarowska 18/33, 31-414 Kraków  
@stowarzyszeniekkm@gmail.com  
Tel.+48 696760606

## Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w wyjazdach sportowych organizowanych przez Stowarzyszenie Krakowska Koszykówka Młodzieżowa (SKKM)

Ja, .....,  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

rodzic/opiekun prawny.....PESEL.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na:

- udział mojego dziecka w wyjazdach sportowych, turniejach, zawodach oraz obozach organizowanych przez **Stowarzyszenie Krakowska Koszykówka Młodzieżowa (SKKM)** odbywających się na terenie kraju oraz za granicą.
- sprawowanie opieki nad dzieckiem przez wyznaczonych trenerów i opiekunów klubu podczas całego okresu wyjazdu, w tym w czasie podróży, pobytu, zajęć sportowych i wypoczynku.
- podjęcie przez opiekunów lub osoby upoważnione przez Klub wszelkich niezbędnych działań medycznych w razie wypadku, urazu lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia mojego dziecka, w tym na udzielenie pierwszej pomocy, wezwanie służb medycznych oraz hospitalizację.
- kontakt ze mną w sytuacjach nagłych oraz na przekazanie moich danych kontaktowych służbom medycznym i opiekunom wyjazdu w przypadku zaistnienia sytuacji wymagającej natychmiastowej interwencji.

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna:

Telefon:.....

Adres e-mail: .....

**Zgoda obowiązuje na wszystkie wyjazdy krajowe oraz zagraniczne organizowane przez Klub w sezonie sportowym 2025/2026.**

Zgoda ta stanowi uzupełnienie dokumentacji członkowskiej Stowarzyszenia Krakowska Koszykówka Młodzieżowa i pozostaje w zgodzie z oświadczeniami oraz zgodami na przetwarzanie danych osobowych złożonymi w ramach **Deklaracji uczestnictwa w zajęciach sportowo-rekreacyjnych SKKM.**

Miejscowość: ..... Data: .....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: .....

Informacja:

Stowarzyszenie KKM posiada aktualną polisę grupowego ubezpieczenia PZU NNW na sezon sportowy. Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów leczenia. W związku z powyższym rodzic/opiekun prawny dziecka zobowiązuje się do zapewnienia dziecku odpowiedniej ochrony zdrowotnej, w tym – w razie potrzeby – do dobrowolnego wykupienia indywidualnej polisy ubezpieczeniowej obejmującej koszty leczenia, lub potwierdzenia posiadania innego zabezpieczenia zdrowotnego.