



POLSKI ZWIĄZEK KRÓTKOFALOWCÓW
Organizacja Pożytku Publicznego

DZIAŁALNOŚĆ SPORTOWA

POLSKI ZWIĄZEK KRÓTKOFALOWCÓW Sekretariat ZG PZK

ul. Modrzewiowa 25, 85-635 Bydgoszcz.

Adres korespondencyjny: skr. poczt. 54, 85-613 Bydgoszcz 13

Konto : PKO BP nr 33144012150000 000001950797

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA OBOZU PZK 2015 r.

I) Informacje o Obozie.

Nazwa obozu: **Obóz Szkoleniowy w Sportach Obronnych.**

Adres: **Pensjonat "Bukowy Gaj" 34-520 Poronin, ul. Tatrzańska 55b**

Baza noclegowa : **w pokojach z łazienkami, wyżywienie 4 posiłki dziennie /domowa kuchnia, szwedzki stół!, kwatermistrzowska, medyczna, kadra wychowawcza PZK, program na czas trwania obozu znajduje się w PZK i na stronie PZK należy się z nim zapoznać przed dokonaniem rezerwacji.**

Transport : **na obóz i powrót na własny koszt. Istnieje możliwość przejazdu zbiorowego pociągiem z opiekunami na trasie Laskowice Pomorskie – Poronin (zgłoszenia i rezerwacja miejsc na przejazd pociągiem do 20 maja 2015r.)**

II) Zobowiązanie rodzica do uiszczenia kosztów pobytu dziecka.

Koszt obozu: **650zł PZK / 700zł z poza PZK**

Imię i nazwisko dziecka

.....

Adres zamieszkania

.....

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów pobytu dziecka na obozie Szkoleniowym w Sportach Obronnych w następujący sposób:

wpłata w wysokości 300 zł celem rezerwacji miejsca na obozie - płatne przelewem do dnia 10.05.2015 r.

Konto ZG PZK PKO BP nr 33144012150000 000001950797

Pozostałą kwotę w wysokości 350/400 zł należy wpłacić do dnia 30.06.2015 r.

Uwaga! W przypadku rezygnacji z obozu w terminie do dnia 30.06.2015 r. organizator zwraca 50% całościowych kosztów na pisemny wniosek rodzica, po tym czasie wpłata nie zostanie zwrócona.

III) Oświadczenie rodziców (opiekunów).

W razie zagrożenia życia dziecka
zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operację .

..... **2015 r.**

.....

(miejscowość, data)

(podpis matki, ojca lub opiekuna)