

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ 2020

SUMMER BASKETBALL CAMP:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ

Όνοματεπώνυμο camper:.....

Αγόρι Κορίτσι Ημερομηνία γέννησης/...../.....

Διεύθυνση κατοικίας. Οδός: Αριθμός..... Τ.Κ.....

Πόλη:..... Τηλ. σπιτιού

E-mail.....

Θέση που αγωνίζεται..... Σύλλογος ή Ακαδημία όπου αθλείται.....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο πατέρα :.....

Επάγγελμα Τηλ. εργασίας.....

Κινητό..... E-mail.....

Όνοματεπώνυμο μητέρας.....

Επάγγελμα..... Τηλ. εργασίας.....

Κινητό..... E-mail.....

Άλλο τηλ ανάγκης.....

Σε περίπτωση έκδοσης τιμολογίου σε **όνομα εταιρίας ή οργανισμού:**

Επωνυμία:..... ΑΦΜ..... ΔΟΥ:.....

Διεύθυνση :..... Δραστηριότητα:.....

ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

Όνοματεπώνυμο Camper Ομάδα αίματος.....

Σωματικό βάρος (κατά προσέγγιση).....kg Εμβόλια (έχουν γίνει κανονικά) ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΟΧΙ ποια και γιατί..... Εμβόλιο Τετάνου ΝΑΙ ΟΧΙ

1. Είχε πρόσφατα νοσηλευτεί για CoVID-19; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε Νοσοκομείο και Ημερομηνίες:

2. Έχει κάνει για οποιοδήποτε λόγο τεστ PCR (ρινικό ή φαρυγγικό επίχρισμα) για CoVID-19;

A. ΟΧΙ

B. ΝΑΙ ΗΤΑΝ ΑΡΝΗΤΙΚΟ (ΗΜΕΡΟΜ).....

Γ. ΝΑΙ ΗΤΑΝ ΘΕΤΙΚΟ ΧΩΡΙΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΕΜΕΙΝΑ ΣΠΙΤΙ (ΗΜΕΡΟΜ).....

3. Είχε κάνει για οποιοδήποτε λόγο τεστ αντισωμάτων για CoVID-19;

A. ΟΧΙ

B. ΝΑΙ ΗΤΑΝ ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΗΜΕΡΟΜ:.....

Γ. ΝΑΙ ΗΤΑΝ ΘΕΤΙΚΟ ΧΩΡΙΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΜΕ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΗΜΕΡΟΜ:

4. Έχει κάποιο άτομο του στενού περιβάλλοντος σας πρόσφατα νοσήσει από CoVID-19; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, Αναφέρατε Νοσοκομείο και Ημερομηνίες:

5. Έχει ταξιδέψει τις τελευταίες 20 μέρες στο εξωτερικό; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, σε ποιες Χώρες:.....

6. Είχε πρόσφατα (τελευταίες 6 εβδομάδες) κάποιο εμπύρετο νόσημα; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, αναλύστε:.....

7. Έχει αίσθημα εύκολης κόπωσης, ξηρό βήχα ή δύσπνοια τις τελευταίες 6 εβδομάδες; ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, αναλύστε: _____

Έχει παρουσιαστεί ποτέ κάτι από τα ακόλουθα, αν ναι τι είδους, αιτιολογία:

- α. ΣΠΑΣΤΙΚΗ ΒΡΟΓΧΙΤΙΔΑ ΝΑΙ ΟΧΙ.....
- β. ΒΡΟΓΧΙΚΟ ΑΣΘΜΑ ΝΑΙ ΟΧΙ.....
- γ. ΣΠΑΣΜΟΥΣ ΝΑΙ ΟΧΙ.....
- δ. ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΗ ΚΡΙΣΗ ΝΑΙ ΟΧΙ.....
- ε. ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΝΑΙ ΟΧΙ εάν ΝΑΙ τι είδους και σε τι.....
- στ. ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ ΝΑΙ ΟΧΙ εάν ΝΑΙ τι είδους και σε τι.....
- η. ΛΙΠΟΘΥΜΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ ΝΑΙ ΟΧΙ εάν ΝΑΙ τι είδους και σε τι.....

Σε μικροτραυματισμούς η αιμορραγία σταματά σύντομα (15') ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΟΧΙ υπάρχει συγκεκριμένη αιτία και ποια.....

Έχει περάσει κάποια από τις ακόλουθες παιδικές αρρώστιες ;

ΙΛΑΡΑ ΕΡΥΘΡΑ ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑ ΟΣΤΡΑΚΙΑ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ ΚΟΚΙΤΗ

Έχει περάσει κάποια άλλη σημαντική αρρώστια; ΝΑΙ ΟΧΙ εάν ΝΑΙ ποια;

Υπάρχει νυχτερινή ενούρηση; ΝΑΙ ΟΧΙ Υπνοβατεί ΠΟΤΕ ΜΕΡΙΚΕΣ ΦΟΡΕΣ ΣΥΧΝΑ

Βρίσκεται τώρα υπό φαρμακευτική θεραπεία ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ ποια αιτία:..... Ποια τα φάρμακα:.....

Δοσολογία:..... Διάρκεια..... Ιατρός που σύστησε τη θεραπεία.....

ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΑΠΟΙΟ ΑΛΛΟ ΘΕΜΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΑΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΙ ΤΟ SPORTCAMP;

ΝΑΙ ΟΧΙ **Εάν ναι ποιο είναι αυτό;**

.....
.....

Στοιχεία υπογράφοντος στο έντυπο:

ΟΝ/ΜΟ:..... ΠΑΤΡΟΣ:.....

Δ/ΝΣΗ:..... ΤΗΛ.....

ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ/ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ:.....

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ, ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ , ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Διαμονή & Διατροφή: Η διαμονή και η διατροφή των συμμετεχόντων θα γίνει αποκλειστικά στις εγκαταστάσεις του SPORTCAMP.

Προσέλευση - Αποχώρηση: Η προσέλευση και η αποχώρησή των συμμετεχόντων γίνονται με φροντίδα των γονέων τους, στις καθορισμένες ημερομηνίες, και ώρες 15.00 έως 17:00 η άφιξη και μετά την τελετή λήξης (14:00) η αναχώρηση.

Ιατρική κάλυψη: Καθ' όλη τη διάρκεια της διοργάνωσης θα παρευρίσκεται ιατρός.

Απώλεια αντικειμένων: Οι Campers δεν χρειάζεται να έχουν μαζί τους πράγματα αξίας (κοσμήματα, ρολόγια, γουόκμαν, ηλεκτρονικά παιχνίδια). Το SPORTCAMP δεν ευθύνεται για την απώλεια αντικειμένων των συμμετεχόντων.

Πιστοποιητικό υγείας: Οι γονείς/κηδεμόνες θα πρέπει πριν το camp να ελέγχουν σχολαστικά την καλή υγεία των παιδιών τους, να συμπληρώνουν σωστά το ιατρικό δελτίο και να ενημερώσουν τον ιατρό μας για οποιοδήποτε θέμα. Σε ενδεχόμενη ασθένεια το Camp παρέχει ιατρική περίθαλψη και πρώτες βοήθειες.

Κόστος και Δηλώσεις συμμετοχής:

- LOUTRAKI -SUMMER BASKETBALL Camp: € 245,00 Συμμετοχή με διαμονή - διατροφή

Καταθέσατε με ταχυδρομική επιταγή ή σε τραπεζικό λογαριασμό με δικαιούχο ΣΠΟΡΤ ΚΑΜΠ Α.Ε. (Alpha Bank IBAN Code: GR82 0140 5500 5500 0232 0001 344 , Εθνική Τράπεζα IBAN Code: GR98 0110 4020 0000 4024 7007 590, Eurobank IBAN Code: GR6602601950000990200080054)το 50% του συνολικού ποσού στο όνομα του παιδιού*, αποστείλατε το αποδεικτικό κατάθεσης μαζί με το παρόν ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ συμπληρωμένο στη γραμματεία του SPORTCAMP με fax,e-mail ή ταχυδρομικά.

*Σε περίπτωση που επιθυμείτε έκδοση τιμολογίου στο όνομα του οργανισμού στον οποίο εργάζεστε, στο καταθετήριο θα πρέπει να αναγράφεται η **επωνυμία του οργανισμού και το όνομα του camper**.

Αφού αποστείλετε το δελτίο εγγραφής συμπληρωμένο και το αποδεικτικό κατάθεσης, επικοινωνήστε με τη γραμματεία του SPORTCAMP για την επιβεβαίωση της εγγραφής.

Το υπόλοιπο εξοφλείται την ημέρα άφιξης και εκδίδεται απλή απόδειξη είσπραξης. Η εξοφλητική απόδειξη εκδίδεται την ημέρα αναχώρησης του camper.

Προσοχή: Κρατήσεις θέσεων γίνονται μόνο μετά την κατάθεση της προκαταβολής. Τα χρήματα δεν επιστρέφονται σε περίπτωση ακύρωσης της συμμετοχής ή πρόωρης αποχώρησης του camper από το πρόγραμμα.

Όροι συμμετοχής στο CAMP

Η φόρμα συμμετοχής και η τηλεφωνική επικοινωνία αποτελούν τους μοναδικούς τρόπους εγγραφής στα camps.

Για την εγγραφή του στα camps, ο συμμετέχοντας υποχρεούται να έχει συμπληρώσει το 8ο έτος ηλικίας.

Σε συμμόρφωση με τους νέους κανονισμούς της ΕΕ σχετικά με την προστασία των προσωπικών δεδομένων, θα επιθυμούσαμε να μας δώσετε την άδειά σας εάν επιθυμείτε να λαμβάνετε τα ενημερωτικά μας email. Αποδοχή

Με την αποδοχή σας η εταιρία ΣΠΟΡΤΚΑΜΠ Α.Ε., διατηρεί τα στοιχεία των συμμετεχόντων **(διατηρώντας τα σε βάση δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 «περί προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα»)**, για να γνωστοποιούν με συμβατικά και / ή ηλεκτρονικά μέσα προσφορές, ενημερωτικά έντυπα, και / ή ενημερώσεις σχετικά με υπάρχοντα ή νέα προϊόντα που αφορούν στους συμμετέχοντες, χωρίς ΚΑΜΙΑ οικονομική ή άλλη επιβάρυνση των μελών. Χρήση των στοιχείων των συμμετεχόντων για οποιονδήποτε άλλο σκοπό απαγορεύεται.

Σε περίπτωση που στο μέλλον, οι συμμετέχοντες επιθυμούν τη βεβαίωση, τροποποίηση ή διαγραφή των στοιχείων τους στο σχετικό αρχείο μας, σύμφωνα με το άρθρο 13 του Ν. 2472/97, μπορούν να μας ενημερώσουν εγγράφως, με σχετική επιστολή προς την ΣΠΟΡΤΚΑΜΠ Α.Ε., περιοχή Κατουνίστρα, Λουτράκι, τηλ. 27440 23999

Προσοχή: Η ασφάλεια έρχεται πάντα πρώτη. Υπό το πρίσμα της επιδημίας του νέου κορονοϊού (COVID-19), σας συμβουλεύουμε να βεβαιωθείτε ότι γνωρίζετε όλες τις τελευταίες πληροφορίες που είναι διαθέσιμες στις ιστοσελίδες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, του Υπουργείου Υγείας και του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας αλλά και του SPORTCAMP πριν σχεδιάσετε να συμμετάσχετε στο παραπάνω προπονητικό πρόγραμμα.

Αποδοχή όρων συμμετοχής

Με την υποβολή των στοιχείων μου και την αποδοχή της συμμετοχής του παιδιού μου στο camp δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα τους παραπάνω όρους. Παιραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον της ΣΠΟΡΤΚΑΜΠ Α.Ε. για κάθε ζημιά ή βλάβη που είτε τυχόν υποστώ είτε προκαλέσω σε τρίτους από οποιαδήποτε αιτία στα πλαίσια της εν λόγω διοργάνωσης, και συναινώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας του παιδιού μου από τους χορηγούς του τουρνουά και τις δύο παραπάνω εταιρίες. Δηλώνω επίσης ότι έχω διαβάσει όλους τους όρους συμμετοχής όπως αυτοί αναφέρονται στις οδηγίες συμμετοχής στον δικτυακό τόπο της ΣΠΟΡΤΚΑΜΠ και τις σχετικές πληροφορίες και τις αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα.

Έλαβα γνώση και αποδέχομαι τους ανωτέρω όρους.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ...../...../..... ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....