



ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ 2022

IMAGINE PEACE JUNIORS CAMP

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ

Όνοματεπώνυμο συμμετέχοντα:.....

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

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

Πόλη:..... Τηλ. σπιτιού

E-mail.....

Σχολείο.....

Δεξιότητες: Άθλημα..... Μουσικό όργανο..... Ξένη Γλώσσα.....

Επίπεδο Αγγλικής Γλώσσας.....

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:.....

**Σε περίπτωση που είστε Σχολείο ή οργανισμός που επιθυμεί να κάνει ομαδική κράτηση (γκρούπ) και να αναλάβει την πληρωμή του πακέτου απευθείας στον διοργανωτή, παρακαλούμε συμπληρώστε τις παρακάτω ενότητες B1 & B2.*

B1. Στοιχεία Σχολείου / Οργανισμού

Όνομα Σχολείου / Οργανισμού.....

ΤΚ.....

ΑΦΜ.....

Τηλ.....

Email.....

B2. Στοιχεία καθηγητή

Όνοματεπώνυμο.....

Φύλο (άνδρας / γυναίκα).....

Τηλ.....

Κινητό.....

Email.....



ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

Ον/μο συμμετέχοντα 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 ΕΜΕΙΝΕ 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 ΚΑΙ ΕΜΕΙΝΕ ΣΠΙΤΙ (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 ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΟΙ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΕΣ;

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 της Διεθνούς Ολυμπιακής Ακαδημίας, στην Αρχαία Ολυμπία.

Προσέλευση - Αποχώρηση: Η προσέλευση και η αποχώρηση των συμμετεχόντων θα γίνει ως εξής:

Οι συμμετέχοντες, θα πρέπει να βρίσκονται στο Παναθηναϊκό Στάδιο (Καλλιμάρμαρο) στις 31/7/22 και ώρα 8πμ (η ώρα ενδέχεται να αλλάξει). Από εκεί, θα αναχωρήσουν με λεωφορείο για την Αρχαία Ολυμπία, ύστερα από επίσκεψη και ξενάγηση στο μνημείο.

Η Επιστροφή από την Αρχαία Ολυμπία θα γίνει στις 5/8/22 με λεωφορείο (η ακριβής ώρα θα γνωστοποιηθεί έγκαιρα). Η παραλαβή των συμμετεχόντων από τους γονείς/κηδεμόνες τους, θα πραγματοποιηθεί από το Παναθηναϊκό Στάδιο.

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

Απώλεια αντικειμένων: Οι συμμετέχοντες, δεν χρειάζεται να έχουν μαζί τους πράγματα αξίας (κοσμήματα, ρολόγια, γουόκμαν, ηλεκτρονικά παιχνίδια). Οι διοργανωτές **δεν ευθύνονται** 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 συμπληρώσουν 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:

- IMAGINE PEACE JUNIORS CAMP: € 760,00 συμπ. ΦΠΑ

Καταθέσατε σε έναν από τους τραπεζικούς λογαριασμούς που ακολουθεί, 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 στο email: iotccamp@sportcamp.gr

*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 συμμετέχοντα**.

Αφού αποστείλετε το δελτίο εγγραφής συμπληρωμένο και το αποδεικτικό κατάθεσης, επικοινωνήστε με το τηλέφωνο **+302744023999** για την επιβεβαίωση της εγγραφής.

Το υπόλοιπο εξοφλείται μια εβδομάδα πριν την άφιξη και εκδίδεται απλή απόδειξη είσπραξης. Η εξοφλητική απόδειξη εκδίδεται την ημέρα αναχώρησης του συμμετέχοντα.

Προσοχή: Κρατήσεις θέσεων γίνονται μόνο μετά την κατάθεση της προκαταβολής. Τα χρήματα δεν επιστρέφονται σε περίπτωση ακύρωσης της συμμετοχής ή πρόωρης αποχώρησης του συμμετέχοντα 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 συμμετέχων πρέπει να έχει συμπληρώσει το 10ο 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 των διοργανωτών 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 των Διοργανωτών για κάθε ζημιά ή βλάβη που είτε τυχόν υποστώ είτε προκαλέσω σε τρίτους από οποιαδήποτε αιτία στα πλαίσια της εν λόγω διοργάνωσης, και συναινών 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 SPRTCAMP AE & του ΔΟΚΕ και τις αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα.

Έλαβα γνώση και αποδέχομαι τους ανωτέρω όρους.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ...../...../.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....