

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

o szczepieniach ochronnych wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień (prosimy nie pisać "zgodnie z kalendarzem szczepień", jeśli pole nie będzie wypełnione zgodnie z instrukcją rodzic będzie musiał je uzupełnić)

tężec.....
błonica.....
dur.....
inne.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....
(data) (podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał (adres miejsca wycieczki).....

od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

.....
.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wycieczki)

VI. Zgody Rodziców/opiekunów prawnych

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka na pływanie na nartach wodnych/wakeboardzie, obiektach holowanych za motorówką.

Oświadczam, że córka/syn nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych lub innych do udziału w w/w atrakcjach oraz w realizacji programu obozu. Ponoszę odpowiedzialność za ewentualne zdarzenia, kontuzje wynikające z nieprzestrzegania zasad, braku umiejętności czy nieposłuszeństwa syna/córki, nie czyniąc żadnych roszczeń w stosunku do trenerów i organizatora.

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

2. Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku- robienie zdjęć, filmów mojego dziecka podczas Obozu Wodne Szaleństwo w Bornym Sulinowie oraz nieodpłatne jego wykorzystywanie w celach marketingowych.

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

VII. Wniosek rodziców/opiekunów prawnych o skierowanie dziecka na obóz

1. Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję do wiadomości, że:

- a) Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.
- b) Uczestnik powinien zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną/dowód/paszport.
- c) Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu na obozie i w środkach transportu.
- d) Uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków oraz środków odurzających.
- e) Rodzice(opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilnoprawną.
- f) W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania Uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z obozu i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów). Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni obozu. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)