

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki

Obóz

Termin wycieczki (skreśl niepotrzebne):

10.02 – 17.02.2024

17.02 – 24.02.2024

2. Adres wycieczki: Dom Wczasowy Granit, Zwardoń 114b

Agroturystyka Maria Zając, Zwardoń 117a, Zwardoń

Prosimy o zabranie:

- paszportów/dowodów osobistych gdyż zajęcia odbywają się na Słowacji
- oryginałów kart kwalifikacyjnych, umowy na miejsce zbiórki
- strojów kąpielowych/kąpielówek na basen

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia, pesel

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

.....

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 załączenie kopii książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień!):

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/nie wyrażam*** zgody na jazdę syna/córki na nartach/snowboardzie (za zgodą instruktora prowadzącego), w czasie wolnym od szkolenia na znanej trasie samodzielnie bez bezpośredniego wzrokowego nadzoru. Oświadczam, że syn /córka potrafi zachować się zgodnie z zasadami obowiązującymi na stoku narciarskim i ponoszę odpowiedzialność za ewentualne nieposłuszeństwo, zdarzenia z osobami trzecimi, kontuzje nie czyniąc roszczeń w stosunku do instruktora czy organizatora.
*(niepotrzebne skreślić)..

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

2. Moja córka/syn **potrafi/nie potrafi pływać** *(niepotrzebne skreślić).

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

3. Oświadczam, że córka/syn nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych lub innych do udziału 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)

4.Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka.

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na rejestrowanie wizerunku-robienie zdjęć, filmów mojego dziecka podczas Obozu Wodne Szaleństwo w Bornem 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)