

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

Uwaga. Podanie informacji oznaczonych „*” ma charakter dobrowolny. Ich wypełnienie pozwoli jednak na skuteczniejszą reakcję w razie niespodziewanych zdarzeń oraz wykonanie umowy z jeszcze większą starannością.

I. INFORMACJA O OBOZIE

1. Nazwa imprezy 2. Miejsce

3. Kod imprezy 4. Czas trwania imprezy od do.....

II. DANE UCZESTNIKA OBOZU

1. Imię (imiona) i nazwisko Uczestnika.....

2. Data urodzenia (niezbędna do ubezpieczenia) 3. PESEL

4. Adres zamieszkania

5. Nazwa i adres szkoły*

6. Imię i nazwisko matki / opiekunkitelefon: kom. dom*praca*.....

7. Imię i nazwisko ojca / opiekunatelefon: kom. dom*praca*.....

10. Adres rodziców / opiekunów podczas pobytu dziecka na obozie

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM I STOSOWANEJ DIECIE, NP.

1. Dolegliwości lub objawy, które występują u dziecka (*odpowiednie zakreślić*): omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenia nocne. inne:

2.Przebyte choroby (rok): błonica, żółtaczka zakaźna, dur (tyfus) brzuszny....., inne

3. Dziecko jest uczulone na

4. Zdiagnozowane choroby lub zaburzenia.....

5. Przyjmuje stałe lekiw dawce

6. Jak znosi jazdę autokarem?..... 7. Czy nosi?: aparat ortodontyczny, okulary

8. Czy dziecko miało jakieś urazy, złamania, zwichnięcia?.....9.Inne.....

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje. Stwierdzam brak przeciwwskazań do uczestniczenia w specjalistycznych imprezach i obozach oraz uprawiania takich zajęć rekreacji ruchowej jak m.in. (*jeżeli istnieją przeciwwskazania odpowiednio wykreślić*): wspinaczka skałkowa, zajęcia linowe, speleologia, paintball, biegi na orientację, rafting, jazda konna, jazda na rowerze i quadach, żeglarstwo na śródlądziu i morzu, jachting motorowy, windsurfing, kajakarstwo, nurkowanie, jazda na nartach i snowboardzie, trekking górski.

..... (miejscowość i data) (podpis matki/ opiekunki) i / lub (podpis ojca/opiekuna)

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

.....

.....

.....

V. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH

1. Szczepienia ochronne (rok): tężec, błonica, dur, ospa, inne.....

2. Inne uwagi *.....

..... (miejscowość i data) (podpis matki/ opiekunki) i / lub (podpis ojca/opiekuna)

VI. INFORMACJA O DZIECKU - wypelnia rodzic lub opiekun)*

.....

.....

..... (miejscowość i data) (podpis wychowawcy / matki / ojca/ opiekuna)

VII. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ

- Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję do wiadomości, że:
 - Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.
 - Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną, ważny paszport (na wyjazdy zagraniczne) lub dowód osobisty.
 - Organizator nie ponosi odpowiedzialności za mienie Uczestników swoich imprez w przypadku, gdy w wyniku winy, lekkomyślności lub niedbalstwa Uczestnika dojdzie w miejscu publicznym do zamykania, zapomnienia, zniszczenia, zgubienia lub kradzieży mienia.
 - Uczestników obowiązują bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków oraz środków odurzających.
 - Rodzice (opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko z jego winy i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilnoprawną.
 - 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).
- W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkatometem lub testami narkotykowymi.
- Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie.
- Potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie, programie imprezy, klauzuli informacyjnej oraz ze szczegółowymi informacjami o imprezie i z treścią „Warunków Uczestnictwa”, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

..... (miejscowość i data) (podpis matki/ opiekunki i/ lub (podpis ojca/opiekuna)

Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczenie dziecka do zajęć, a nawet odesłanie z obozu na koszt rodziców (opiekunów) z przyczyn niezawinionych przez Organizatora.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV, V, VI, karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka na podstawie RODO i innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa dotyczących danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

..... (miejscowość i data) (podpis matki/ opiekunki i/ lub (podpis ojca/opiekuna)

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

POSTANAWIA SIĘ:

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

..... (miejscowość i data) (podpis organizatora wycieczki)

IX. 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).....

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

X. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE.

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

XI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.

..... (miejscowość i data) (podpis wychowawcy wycieczki)