



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki ¹⁾

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki

3. Adres wycieczki, miejsce i lokalizacja wycieczki.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych.....

3. Data urodzenia.....

4. Adres zamieszkania.....

Tel, email.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców /opiekunów prawnych²⁾

.....

6. Numery telefonów/e-mail rodziców lub numer telefonu/e-mail osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, 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 dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny/okulary)

.....

.....

9. O szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica

dur.....

inne.....

Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

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

.....
(data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

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

Postanawia się :

- zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał
.....
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, m-c, rok)
do dnia (dzień, m-c, rok)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwe zaznaczyć „X”

²⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego

WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE / KOLONII

- Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu **Ośrodka Selment Resort** gdzie jest organizowany obóz, kolonia oraz poleceń wychowawców.
- Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą, w zależności od kierunku wyjazdu odpowiedni dowód tożsamości (aktualna legitymację szkolną).
- Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
- Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika kolonii / obozu leków nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosownie z opiekunem.
- Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, rzeczy osobiste, tabletki od choroby lokomocyjnej, leki przyjmowane na stałe). Ich brak spowoduje obciążenie uczestnika (rodzica, opiekuna) kosztami ich zakupu.
- Uczestnik może być oddany pod opiekę osoby trzeciej którą powierza się nad uczestnikiem, na pisemny wniosek rodziców lub opiekunów prawnych, określający datę, czas nieobecności, podanie numeru telefonu kontaktowego osoby której powierza się bezpośrednią opiekę w czasie nieobecności.
- **zabrania się: palenia tytoniu, używania narkotyków, spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu obozu i obiektu wypoczynkowego.**
- **Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane przez uczestnika dni pobytu oraz świadczenia na kolonii / obozie.**
- **Uczestnik Ośrodka Selment Resort wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz swojego wizerunku wizualnego(Dz. U z 2015r. poz. 2135, z późn.zm.)**
- **Na wezwanie organizatora na własny koszt i własnym staraniem odbiorę dziecko z placówki**
- **W pełni odpowiadam materialnie za dziecko i w związku z tym pokryję wszelkie szkody wyrządzone przez moje dziecko w czasie trwania wypoczynku na koloni lub obozie.**

Z treścią powyższego regulaminu zapoznaliśmy się , przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica / opiekuna