

WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE / KOLONII

SZKÓŁKA SPORTOWA „URWIS”

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka gdzie jest organizowany obóz, kolonia oraz poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą, w zależności od kierunku wyjazdu, odpowiedni dowód tożsamości (paszport i aktualną legitymację szkolną).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika kolonii / obozu leków nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosowania z opiekunem.
5. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, rzeczy osobiste, tabletki przeciwbólowe, witaminy i tabletki od choroby lokomocyjnej). Ich brak spowoduje obciążenie uczestnika (Rodzica, Opiekuna) kosztami ich zakupu.
6. Uczestnik może być oddany pod opiekę Rodziców lub Opiekunów prawnych na ich pisemny wniosek określający datę, czas nieobecności, osobę, której powierza się bezpośrednią opiekę, kontakt w czasie nieobecności.
7. W przypadku spożywania alkoholu i środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu pobytu uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (Rodziców i Opiekunów).
8. Rodzice / Opiekunowie pokryją powstałe z winy uczestnika straty, udowodnione na podstawie sporządzonego w obiekcie protokołu, podpisanego przez kierownika placówki wypoczynku.
9. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane przez uczestnika dni pobytu oraz świadczenia na kolonii / obozie.

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że warunki uczestnictwa na kolonii / obozie są mi znane.

Wyrażam / nie wyrażam zgodę * na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
czytelny podpis (rodzica / opiekuna)

.....
czytelny podpis uczestnika obozu / kolonii

* właściwe zakreślić – brak zaznaczenia oznacza automatycznie zgodę



PESEL DZIECKA:

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku Obóz rekreacyjno - sportowy.
Adres placówki OWK "U Kazika" Orawka 84 34-480 Jabłonka tel. 18 26 523 49 .
2. Czas trwania od 26.01.2018. do 03.02.2018r.
Szkółka Sportowa „Urwis”
Ireneusz Zieliński.
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
Telefon
4. Nazwa i adres szkoły
Klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:
Matka.
Ojciec
6. Telefon do opiekunów /rodziców
Matka. Ojciec.
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. 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 uczestnika na wypoczynek
☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał OWK "U Kazika" Orawka 84 34-480 Jabłonka tel. 18 26 523 49
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia27.01.2018..... do dnia02.02.2018.....

.....
(data) (czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o chorobach, urazach, leczeniu itp.)

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

.....
(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

VI. informacje I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy / instruktora)