

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: obóz sportowy
2. Termin wypoczynku: 1-9.08.2025
3. Adres wypoczynku: OW Jar, Jarowa 1, 84-120 Chłapowo.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. PESEL dziecka
4. Adres zamieszkania.....
Adres pobytu rodziców podczas wypoczynku dziecka (jeśli inny niż powyżej)
5. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku.....
6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....
7. 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.....

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **organizatora wypoczynku**, UKS Safari 152, ul. Powstańców Wielkopolskich 4, 02-398 Warszawa, w celu kwalifikacji jako uczestnika wypoczynku w zakresie: imię, nazwisko, Pesel, adres zamieszkania, wszystkich osób wchodzących w skład rodziny, adres email, nr. tel.

.....
(miejscowość, data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na sprawdzenia czystości ciała dziecka (przegląd czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą) przez pielęgniarkę oraz pomoc przy utrzymaniu codziennej higieny przez wychowawczynię w trakcie obozu (np. pomoc przy myciu włosów).

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka w trakcie obozu oraz na umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej Organizatora oraz na profilach Facebook, YouTube Organizatora

.....
(miejscowość, data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

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

IIV. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na obozie w Chłapowie 1-9.08.2025.

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

V. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

V. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Organizator nie odpowiada za utratę mienia uczestników na skutek kradzieży, zguby lub zniszczenia.
2. Za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko odpowiadają rodzice, którzy po zakończeniu obozu zostaną obciążeni rachunkiem za straty.
3. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania regulaminu obozu
4. Uczestnikom nie przysługuje zwrot świadczeń niewykorzystanych w trakcie trwania obozu z przyczyn leżących po jego stronie.
5. Wszelkie uwagi dotyczące obozu będą rozpatrywane w ciągu 30 dni od dnia zgłoszenia jego reklamacji.
6. Potwierdzeniem zawarcia umowy na wyjazd uczestnika, jest wpłata zaliczki za wyjazd oraz dostarczenie karty kwalifikacyjnej przed wyjazdem.

STWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM(AM) SIĘ Z WARUNKAMI UCZESTNICTWA

.....
(data)

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

REGULAMIN OGÓLNY UCZESTNIKÓW OBOZU - prosimy zapoznać dzieci z regulaminem. Do obowiązków każdego uczestnika obozu należy:

1. Aktywnie uczestniczyć w życiu obozu, brać udział we wszystkich zajęciach przewidzianych w planie dnia.
2. W kontaktach z ludźmi, szczególnie z koleżankami i kolegami być uprzejmym i czynnym.
3. Być dobrą koleżanką lub kolegą w zabawie i rozrywce, w czasie zajęć sportowych, opiekować się młodszymi, służyć im pomocą i radą.
4. Wykonywać skrupulatnie wszystkie polecenia kierownika i wychowawców, instruktorów.
5. Przestrzegać zasad higieny osobistej, dbać o czystość, ład i porządek.
6. Podczas wypoczynku pomiędzy zajęciami dozwolone jest przebywanie tylko w swoich pokojach.
7. W czasie wycieczek i zajęć sportowych należy bezwzględnie podporządkować się poleceniom wychowawców i instruktorów.
8. Nie oddalać się poza obręb placówki bez zezwolenia wychowawcy.
9. Nie zbliżać się do akwenów wodnych bez opieki wychowawcy, absolutnie nie wchodzić do wody bez wyraźnej zgody wychowawcy.
10. Chronić dobro własne i cudze, dbać o jego, jakość.
11. Nie palić tytoniu i nie spożywać alkoholu i środków odurzających.

STWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM(AM) SIĘ Z REGULAMINEM UCZESTNIKÓW OBOZU SPORTOWEGO

.....
(data)

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