

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

.....  
.....  
.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

### WARUNKI UCZESTNICTWA NA KONSULTACJI SZKOLENIOWEJ/OBOZIE/ WYPOCZYNKU

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka gdzie jest organizowany obóz, kolonia, konsultacja, oraz poleceń wychowawców/trenerów/opiekunów/kierownika.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną **legitymację szkolną**
3. W przypadku choroby, niedyspozycji uniemożliwiającej trenowanie- rodzice zobowiązani są do odebrania dziecka do domu (chyba, że uda się zabezpieczyć opiekę na miejscu)
4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika wypoczynku /obozu leków nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosownie z opiekunem. ( w razie potrzeby proszę zgłosić)
6. W przypadku spożywania alkoholu, papierosów, e-papierosów, środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu pobytu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (Rodziców i Opiekunów) lub oddany w ręce Policji.
7. Zakaz posiadania i spożywania napojów energetycznych, słodzonych napojów gazowanych i niegazowanych.
8. Rodzice/Opiekunowie pokryją powstałe z winy uczestnika straty, udowodnione na podstawie sporządzonego w obiekcie protokołu, podpisanego przez właściciela placówki wypoczynku.
9. **W sprawach nie ujętych w regulaminie decyduje głos i zarządzenie kierownika wypoczynku.**

.....  
.....  
.....  
(data)

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

.....  
.....  
.....  
(PODPIS UCZESTNIKA)



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

*pieczęć organizatora*

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku- .....

2. Termin wypoczynku .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców uczestnika

Matka.....Ojciec.....

3. Data urodzenia .....

4. Adres zamieszkania .....

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców: .....

.....

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

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających o 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 przedstawienie 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, dla potrzeb niezbędnych 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 rodzica/opiekuna uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się<sup>1</sup>:

- 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

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

(data)

(podpis kierownika wycieczki)

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

(miejscowość i data)

(podpis kierownika wycieczki)