



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki

- kolonie
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonie
- inna forma wycieczki

2. Adres wycieczki : Ośrodek wycieczkowy „ Leśna Chata”, Jeziora 1, Jastrowie

Trasa wycieczki pieszej

3. Termin wycieczki : 31.07-13.08.2017r.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika :

.....

2. Imiona i nazwiska jego rodziców:

.....

3. Rok urodzenia uczestnika :

4. Adres zamieszkania uczestnika:

.....

5. Adres zamieszkania rodziców uczestnika :

.....
.....
6. Adres pobytu oraz telefon do rodziców uczestnika lub osoby wskazanej przez uczestnika w czasie trwania wycieczki uczestnika:.....

Telefon:

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o niepełnosprawności, niedostosowaniu społecznym lub zagrożeniu niedostosowaniem społecznym:

.....

8. Informacja o stanie zdrowia uczestnika (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki na stałe i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

Oraz numer pesel dziecka

Oraz o szczepieniach (lub na podstawie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Szczepienia ochronne (podać rok) tężęc....., błonica....., dur.....
Inne.....

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 2014r poz. 1182, z późn. zm.).

.....
(data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA NA WYPOCZYNEK.

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę.
2. Odmówić skierować dziecko na wycieczkę

Ze względu:

.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

(miejsowość, data)

(podpis wychowawcy wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE KIEROWNIKA WYCIECZKI O POBYCIE UCZESTNIKA NA WYCIECZCE

Uczestnik przebywał na:

- kolonii
zimowisku
obozie
biwaku
półkoloniach
innej formie wycieczki

4. Adres wycieczki : Ośrodek Wycieczkowy „Leśna Chata”, Jeziorna 1, Jastrowie

Trasa wycieczki wędrownego

5. Termin wycieczki : 31.07-13.08.2017r

(data) (czytelny podpis organizatora wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O PRZEBYTYCH W TYM CZASIE CHOROBY

(miejsowość, data) (podpis kierownika, ew podpis lekarza lub Pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wycieczki)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA NA WYCIECZCE

VII. ZGODA LEKARZA NA UDZIAŁ W OBOZIE SPORTOWO- REKREACYJNYM

Każda osoba posiadająca ważne (do ostatniego dnia obozu) badania w książeczce lekarskiej sportowca nie musi mieć dodatkowych badań od lekarza pierwszego kontaktu. Osoby po 23 roku życia również nie muszą mieć badań – jadą na obóz na podstawie własnego oświadczenia o dobrym stanie zdrowia.

Nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa..... w obozie sportowo-rekreacyjnym.

(Miejsowość, data)

(podpis i pieczęć lekarza)

VIII. REGULAMIN OBOZU LETNIEGO - JASTROWIE 2017

- 1.Regulamin obowiązuje wszystkich uczestników podczas trwania obozu.
2.Uczestnictwo w obozie przysługuje osobom , które złożyły deklarację obozową ze zgodą na uczestnictwo prawnych opiekunów oraz lekarza i uiszczyły pełną opłatę za obóz , chyba że indywidualne umowy stanowią inaczej.
3.Podczas trwania obozu należy podporządkować się poleceniom opiekunów oraz kierownictwa ośrodka.
4.Wszystkich obowiązuje dbałość o porządek na terenie ośrodka , a w szczególności w pokojach.
5.Każdy ponosi odpowiedzialność finansową za uszkodzenie sprzętu i wyposażenia powstałe na skutek niewłaściwej eksploatacji (w przypadku niepełnoletnich odpowiedzialność ponoszą rodzice).
6.Wszystkich obowiązuje udział w treningach w związku z czym należy posiadać strój sportowy i sprzęt ochronny.
7.Wszystkie ćwiczenia mogą odbywać się tylko w obecności i za zgodą instruktorów prowadzących.
8. Spożywanie alkoholu, narkotyków lub przebywanie pod ich wpływem oraz niepodporządkowanie się zaleceniom wychowawców wiąże się z karnym opuszczeniem obozu bez zwrotu kosztów.
9.Od godziny 22.00 do godziny 6.00 obowiązuje cisza nocna.
10.Opuszczanie terenu ośrodka dozwolone jest tylko za zgodą opiekuna.
11.Przebywanie osób postronnych w pokojach po godzinie 22.00 jest zabronione.
12.Pływanie we wszystkich akwenach może odbywać się tylko w wyznaczonych miejscach i godzinach, za zgodą opiekuna i ratownika WOPR. Szczegóły określa Regulamin Kąpiele.
13. Uczestnicy obozu podlegają opiece medycznej, w ramach której dostępne są podstawowe lekarstwa, natomiast lekarstwa specjalistyczne, dostępne na receptę, uczestnicy zobowiązani są zakupić we własnym zakresie.
14.Opłaty (pełne i zaliczki) nie podlegają zwrotowi w razie rezygnacji z obozu. Dotyczy to również wydalenia z obozu za nieprzestrzeganie niniejszego regulaminu.
15. Organizator zapewnia zakwaterowanie, wyżywienie (3 posiłki dziennie), ubezpieczenie NNW, opiekę wychowawców i instruktorów sportu, program obozu oparty na aktywnym wycieczce.
16. Organizator i wychowawcy ponoszą odpowiedzialność za zdrowie i życie powierzonych im niepełnoletnich.
17. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze i rzeczy wartościowe nie pozostawione w depozycie.
18.Uczestnik i rodzice (opiekunowie) wyrażają zgodę na udział w zajęciach sportowych oraz na korzystanie basenu.
19. W razie konieczności wyrażam zgodę na podawanie przez pielęgniarkę lub wychowawców leków objawowych lub leków przepisanych przez lekarza.
20. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka upoważniam wychowawcę lub kierownika obozu do podejmowania decyzji w sprawie podjęcia leczenia szpitalnego, zabiegów diagnostycznych i operacji.
Potwierdzam przyjęcie regulaminu oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania

data i podpis uczestnika ORAZ podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów