

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

#### 1. Forma wycieczki

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

#### 2. Adres wycieczki : Zespół Szkół w Mielnie, ul. Lechitów 19, 76-032 Mielno

#### Trasa wycieczki wędrownego

#### 3. Termin wycieczki : 29.06-09.07.2018r.

.....  
(miejscowość, 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)

IV. POTWIERDZENIE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O POBYCIE UCZESTNIKA NA WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na:

- kolonii
- zimowisku
- obozie
- biwaku
- półkoloniach
- innej formie wypoczynku .....

4. Adres wypoczynku : Zespół Szkół w Mielnie, ul. Lechitów 19, 76-032 Mielno

Trasa wypoczynku wędrownego

.....

5. Termin wypoczynku : 29.06-09.07.2018r

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

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O PRZEBYTYCH W TYM CZASIE CHOROBAH

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

.....  
.....  
(miejscowość, data) (podpis kierownika, ew podpis lekarza lub Pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

VI. INFORMACJA SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA NA WYPOCZYNKU.

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

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

VIII. REGULAMIN OBOZU LETNIEGO - MIELNO2018

- 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 uiściły 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 , 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 wpływem i 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 Kąpieli.
  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 zadatki) nie podlegają zwrotowi w razie rezygnacji z obozu. Dotyczy to również wydalenia z obozu za nieprzestrzeganie niniejszego regulaminu.
  15. Organizator zapewnia zakwaterowanie, wyżywienie (4 posiłki dziennie), ubezpieczenie NNW, opiekę wychowawców i instruktorów sportu, program obozu oparty na aktywnym wypoczynku.
  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