



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

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

2. Adres wypoczynku : Pensjonat Gościniec Pieniński w Kluszkowcach, ul.
Karpacka 1, 34-440 Kluszkowce

Trasa wypoczynku wędrownego
.....

3. Termin wypoczynku : 10-17.02.2019r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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 wypoczynku 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 wypoczynku (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 wypoczynek.
2. Odmówić skierować dziecko na wypoczynek

Ze względu:

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O POBYCIE UCZESTNIKA NA WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na:

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

4. Adres wypoczynku : Pensjonat Gościniec Pieniński w Kluszkowcach, ul. Karpacka 1, 34-440 Kluszkowce

Trasa wypoczynku wędrownego

.....

5. Termin wypoczynku : 10-17.02.2019r

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

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

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

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

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

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

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

VIII. REGULAMIN OBOZU ZIMOWEGO – Kluszkowce 2019

- 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 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 (3 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 z 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.
 21. Uczestnik i rodzice (opiekunowie) wyrażają zgodę na rekreacyjne uprawianie narciarstwa / oraz zapewniają uczestnikowi odpowiedni strój.
- Potwierdzam przyjęcie regulaminu oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....
.....
data i podpis uczestnika ORAZ podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów