

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ

Organizator wypoczynku: Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Oświatowo – Wychowawczych im. Teresy Kras
ul. Fabryczna 15, 20-301 Lublin, tel. (81) 746 19 85, fax 746 19 20
e-mail: stowarzyszenielublin@op.pl, www.stowarzyszenie-kras.pl

Wypoczynek letni w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej został dofinansowany ze środków Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników w kwocie 750 zł na każdego uczestnika

WARUNKI UCZESTNICTWA W WYPOCZYNKU:

1. Uczestnik wypoczynku zobowiązany jest podporządkować się poleceniom kadry wychowawczej
2. Podczas trwania wypoczynku, od momentu wyjazdu do powrotu, Uczestników obowiązują zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania narkotyków, dopalaczy i innych środków odurzających.
3. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów, z którymi zostanie zapoznany w trakcie wypoczynku oraz do zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami.
4. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców odłączać się od grupy, oddalać się z terenu zakwaterowania oraz miejsca prowadzenia zajęć.
5. Czysta nocna obowiązują w godzinach od 22.00 do 7.00, chyba że regulamin ośrodka stanowi inaczej.
6. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz inne cenne rzeczy posiadane przez Uczestników, jeśli po przybyciu do miejsca zakwaterowania nie zostały one złożone w depozytce wskazanej przez wychowawcę.
7. Uczestnicy bez zgody i nadzoru wychowawcy nie mogą korzystać ze sprzętu pływającego i kąpieliska.
8. Uczestnicy zobowiązani są do użytkowania przekazanego do ich dyspozycji sprzętu rekreacyjno-sportowego zgodnie z jego przeznaczeniem, poszanowania tego sprzętu i utrzymania porządku na terenie ośrodka. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko.
9. W stosunku do Uczestników nie przestrzegających regulaminu organizator zastrzega sobie prawo do zastosowania środków dyscyplinujących takich jak np.: upomnienie, powiadomienie rodziców, powiadomienie szkoły. Poważne naruszenie zasad, w tym: spożywanie alkoholu, używanie narkotyków lub spowodowanie zagrożenia dla bezpieczeństwa własnego lub innych uczestników grozi wydaleniem z wypoczynku bez zwrotu kosztów za niewykorzystane dni pobytu. W takim przypadku kosztami strat, transportu oraz opieki w czasie podróży zostaną obciążeni rodzice/opiekunowie.

Uwaga:

- Rodzice zobowiązani są do punktualnego przeprowadzenia Uczestnika na miejsce wyjazdu oraz do odebrania go po powrocie z miejsca zbiórki (dziecko nie może samo wracać do domu).

- Prosimy zaopatrzyć dziecko w potrzebne wyposażenie tj.: odpowiednią ilość bielizny osobistej, podkoszulki, ciepły sweter, strój kąpielowy, 2 pary spodni, płaszcz przeciwdeszczowy, nakrycie głowy, buty na zmianę, kapcie, środki higieny osobistej, podręczny plecak, legitymację szkolną a w przypadku wyjazdów zagranicznych – paszport lub dowód osobisty.

- Na drogę prosimy przygotować kanapki z produktów trwałych np. z żółtym serem, do picia wodę niegazowaną.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z powyższymi warunkami.

..... (data) (podpis rodziców/opiekunów) (podpis uczestnika wypoczynku)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wypoczynku. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób dziecka. Wyrażam zgodę na ewentualne zabiegi i leczenie szpitalne w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu dziecka.

..... (miejscowość, data) (podpis rodziców/opiekunów)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich i dziecka oraz ich wprowadzanie do systemów informatycznych do celów niezbędnych do realizacji zadania, monitoringu, ewaluacji i kontroli (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.). Przysługuje mi prawo wglądu do danych moich i dziecka oraz ich poprawiania.

..... (miejscowość, data) (podpis rodziców/opiekunów)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾:

- ☒ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku -

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

..... (miejscowość, data)

..... (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia:

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

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

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z 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 stale 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:

.....

.....

numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. poz. 2135, z późn.zm.)).

..... (data) (podpis rodziców /pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się¹⁾:

- ☐ Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
☐ Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

.....
.....

..... (data) (podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał
..... (adres miejsca wycieczki)
od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

..... (data) (podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBAH PRZEŻYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

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

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

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
²⁾ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.
³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.