



# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU (wypełnia organizator)

### 1. Forma wypoczynku

- kolonia  
 zimowisko  
 **obóz**  
 biwak  
 półkolonia  
 inna forma wypoczynku .....

(proszę podać formę)

### 2. Termin wypoczynku i wybór grupy

- .....(tur. I)       (gr. narciarska)       (jeźdzący)       (zaczynający naukę)  
 (gr. snowboardowa)       (jeźdzący)       (zaczynający naukę)
- .....(tur. II)       (gr. narciarska)       (jeźdzący)       (zaczynający naukę)  
 (gr. snowboardowa)       (jeźdzący)       (zaczynający naukę)

### 3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**Baza wypadowa-Schronisko „Orzeł” -Sokolec 52; Ludwikowice Kłodzkie**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym

Wędrówki: Walim, Osówka, Wielka Sowa, Schronisko Zygmuntówka (z uwagi na zmiany pogody-wędrówki mogą ulec zmianie)

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą.....

Wrocław, .....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Nazwisko i imię .....
2. Data urodzenia .....PESEL.....
3. Adres zamieszkania .....
4. Nazwiska i imiona rodziców.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego).....
6. Numer telefonu rodziców lub nr. Tel. osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypr......

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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 rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

## III. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał **Baza wypadowa-Schronisko „Orzeł” -Sokolec 52; Ludwikowice Kłodzkie**  
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

#### IV. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.

2. 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):

teżec..... błonica.....

dur..... inne.....

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, że na czas przebywania dziecka na obozie przedstawiciel organizatora oraz wychowawca przejmują prawa i obowiązki czasowego opiekuna prawnego powierzonego opiece dziecka. W związku z tym w przypadku świadczeń medycznych czasowi opiekunowie prawni w stosunku do powierzonego opiece dziecka mogą: uzyskiwać informacje o jego stanie zdrowia oraz o udzielonych świadczeniach zdrowotnych, mogą wyrażać zgodę na wykonanie badania lub udzielenie świadczenia zdrowotnego. W razie uzasadnionej potrzeby, w tym zagrożenia zdrowia i życia dziecka zgadzam się/ nie zgadzam się (niepotrzebne skreślić) na jego leczenie w tym leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. O udzielonych dziecku świadczeniach zdrowotnych organizator niezwłocznie powiadamia rodziców. W przypadku choroby dziecka pokryję koszty zakupionych przez organizatora niezbędnych leków. W razie uzasadnionej potrzeby wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na badanie dziecka na obecność środków odurzających w organizmie.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna uczestnika wycieczki)

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

#### VII. DEKLARACJA UCZESTNIKA

Będąc na obozie zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących regulaminów i włączenia się do realizacji programu.

.....  
(podpis uczestnika)

#### VIII. DEKLARACJA RODZICÓW(OPIEKUNÓW), OGÓLNE ZASADY UCZESTNICTWA W OBOZIE/KOLONII:

Każdy uczestnik obozu/kolonii zobowiązany jest do przestrzegania regulaminów, z którymi uczestnicy zostaną zapoznani w dniu przyjazdu na obóz. Na wycieczce obowiązują zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, używania środków odurzających, samowolnego oddalania się z terenu obozowiska oraz innych miejsc czasowego przebywania grupy. Rodzice lub opiekunowie prawni dziecka ponoszą wszelką odpowiedzialność, w tym również finansową za celowo lub z jego winy wyrządzone szkody, na rzecz organizatora, bądź innych uczestników obozu i zobowiązani są do ich naprawienia. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe, wszelkiego rodzaju odtwarzacze, telefony komórkowe-sprzęt ten uczestnicy mogą zabrać na obóz wyłącznie na własną odpowiedzialność. Rodzice (opiekunowie) dziecka mają obowiązek odebrać dziecko w dniu zakończenia wycieczki, w miejscu i o planowanej godzinie, podanej w informatorze obozowym. Osobie usuniętej dyscyplinarnie z obozu nie przysługuje zwrot kosztów pobytu.

**W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu, obowiązującego na obozie organizowanym przez Fundację Hobbit, zobowiązujemy się do natychmiastowego odebrania dziecka z obozu po wcześniejszym uzgodnieniu z kierownictwem obozu.**

##### Drastyczne naruszenie regulaminu obozu to między innymi:

- picie alkoholu – (piwo to też alkohol), palenie papierosów,
- samowolna kąpiel - bez nadzoru, samowolne oddalenie się z obozu,
- agresywny i wulgarny stosunek do kolegów, koleżanek i kadry obozu,
- świadome niszczenie wyposażenia ośrodka, kradzież,
- odurzanie się np. narkotyki, kleje, itp.,
- łamanie reguł bycia razem ustalonych przez obozowiczów i kadre.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz organizacji wycieczki. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku uczestnika wycieczki, wymienionego w pkt. I (zdjęć, filmów) do celów dokumentacyjnych i informacyjnych przez Fundację Hobbit. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanym przez Fundację "Hobbit" obozie. Oświadczam, że akceptuję warunki i regulamin obozu i zobowiązuję się dokonać w terminie opłat.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna uczestnika wycieczki)