



# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU (wypełnia organizator)

1. Forma wypoczynku

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wypoczynku: **Obóz żeglarski, kolonia żeglarska – forma wędrowna (żeglarsko-kajakowa)**

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku .....

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**Biwak wypadowy - Pałac – Lubrza 66-218 Przełazy 20 Nad Jeziorem Niesłysz**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym

**Krzeczkowo, Niesulice, wyspa Miejska, Mostki.**

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

Wrocław, .....

(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU - (wypełniają rodzice)

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 wyposz......

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 : **Biwak wypadowy - Pałac – Lubrza 66-218 Przełazy 20 Nad Jeziorem Niesłysz**

.....  
(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/kolonii. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, że na czas przebywania dziecka na obozie/kolonii 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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

#### VII. DEKLARACJA UCZESTNIKA

Będąc na obozie/kolonii 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/kolonie. Na wycieczce obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, używania środków odurzających, samowolnego oddalania się z terenu obozowiska oraz innych miejsc czasowego przebywania grupy, samowolnej kąpieli. 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/kolonie wyłącznie na własną odpowiedzialność. Na kolonii dzieci mogą korzystać z telefonów komórkowych w godzinach uzgodnionych z kierownikiem kolonii. 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/kolonii organizowanym przez Fundację Hobbit, zobowiązujemy się do natychmiastowego odebrania dziecka z obozu/kolonii 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/ kolonii. Oświadczam, że akceptuję warunki i regulamin obozu i zobowiązuję się dokonać w terminie opłat.

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