



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA REJSU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE REJSU (wypełnia organizator)

1. Termin REJSU (wraz z dojazdem) : **10.04.2020-10.05.2020**

2. Planowana trasa REJSU na **STS POGORIA**.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora REJSU)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA REJSU (wypełnia uczestnik/rodzic)

1. Nazwisko i imię

2. Data urodzenia miejsce ur.PESEL.....

3. Adres zamieszkania

4. Numer telefonu uczestnika

5. Numer i nazwa szkoły uczestnika

6. Posiadany stopień żeglarski.....

7. Nazwiska i imiona rodziców.....

8. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego).....

9. Numery telefonu rodziców

10. E-mail kontaktowy.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa, ochrony zdrowia uczestnika REJSU i realizowanych przez Fundację Hobbit projektów (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO) w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych (Dz.U .2018 poz.1000).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika REJSU)

III. POTWIERDZENIE PRZEZ KOORDYNATORA/KAPITANA POBYTU UCZESTNIKA NA REJSIE

Uczestnik przebywał.....
(trasa rejsu)

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

.....
(data)

.....
(podpis koordynatora/kapitana)

IV. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA REJSU

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

.....
.....

2. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika REJSU, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach).

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec..... 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 REJSIE. Oświadczam, że dziecko/uczestnik nie cierpi na żadne choroby ani urazy, które są przeciwwskazaniem do odbycia REJSU na żagłowcu. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, że na czas przebywania dziecka na REJSIE przedstawiciel organizatora (koordynator projektu/kapitan) 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 rejsu)

V. DEKLARACJA UCZESTNIKA

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

.....
(podpis uczestnika)

VI. DEKLARACJA RODZICÓW(OPIEKUNÓW), OGÓLNE ZASADY UCZESTNICTWA W REJSIE:

Każdy uczestnik REJSU zobowiązany jest do przestrzegania regulaminów, z którymi uczestnicy zostaną zapoznani w dniu przyjazdu na REJS na żagłowcu STS POGORIA. Na rejsie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, używania środków odurzających, samowolnego oddalania się z żagłowca oraz innych miejsc czasowego przebywania grupy, samowolnej kąpeli. 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 REJS wyłącznie na własną odpowiedzialność. Rodzice (opiekunowie) dziecka mają obowiązek odebrać dziecko w dniu zakończenia REJSU w miejscu i o planowanej godzinie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika REJSU w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz organizacji REJSU. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku uczestnika, 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" REJSIE. Oświadczam, że akceptuję warunki i regulamin REJSU i zobowiązuję się dokonać w terminie opłat.

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