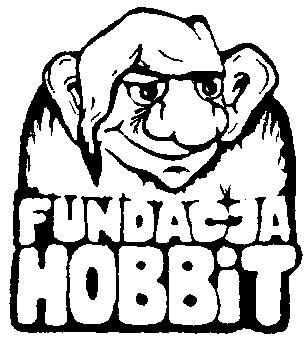
KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

****

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1.Forma wypoczynku

* ~~kolonia~~
* ~~zimowisko~~
* **obóz**
* ~~biwak~~
* ~~półkolonia~~
* ~~inna forma wypoczynku ……………………………………….~~

*(proszę podać formę*

2. Termin wypoczynku **…………………-…………………**

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, ……………… …………………………….

(miejscowość, data) **(podpis organizatora wypoczynku)**

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**1. Imię (imiona) i nazwisko** ……………..................................................................................................................

**2. Imiona i nazwiska rodziców** ................................................................. , .................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. Rok urodzenia** ....................................... Numer **PESEL** uczestnika wypoczynku

**5. Adres zamieszkania** ........................................................................................................................kod pocztowy......................

**6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)**……………………….………………………………………………

**7. Numer telefonu rodziców lub inny nr. Tel. osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypocz.**............................................................................................................

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**9.** Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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).

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

tężec………………błonica…………………..inne……………………………….…………………………………………………

……………………………. ….………….......................……………………………

**(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)**

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się (właściwe zaznaczyć znakiem X)

* zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu……………………………………………….

……………… …………………………….

(data) **(podpis organizatora wypoczynku)**

**IV. 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)**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………… …………………………….

(miejscowość, data) **(podpis kierownika wypoczynku)**

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………… …………………………….

(miejscowość, data) **(podpis wychowawcy wypoczynku)**

**VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU, DEKLARACJA RODZICÓW(OPIEKUNÓW) ORAZ OGÓLNE ZASADY UCZESTNICTWA W OBOZIE:**

**1. Imię i nazwisko uczestnika wypoczynku**……………..............................................................................................................

**2. Data urodzenia uczestnika wypoczynku (dzień-miesiąc-rok)**................................................................................................

**3. E-mail kontaktowy (rodziców lub pełnoletniego uczestnika wypoczynku)**………….……………………………………………………………….

**4. Turnus 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)

Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania regulaminów obowiązujących na obozie. Na wypoczynku obowiązuje 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 wypoczynku, 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa, ochrony zdrowia uczestnika oraz realizowanych przez Fundację Hobbit projektów, zgodnie z aktualnie obowiązującą ustawą o ochronie danych osobowych. 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.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku uczestnika wypoczynku, 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.

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

(data) (podpis rodzica/opiekuna uczestnika wypoczynku)

**VIII. DEKLARACJA UCZESTNIKA**

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

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

(podpis uczestnika)