



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki

- kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia
 inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

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

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym

Wędrowki: Walim, Osówka, Wielka Sowa, Schronisko Zygmuntołka (z uwagi na zmiany pogody-wędrowki mogą ulec zmianie)

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą.....

Wrocław,
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkaniakod pocztowy.....

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

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

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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)

tęzec..... błonica..... inne.....

.....
(data)

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

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

Postanawia się (właściwe zaznaczyć znakiem X)

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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 CHOROBYCH 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

- | | | |
|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> (tur. I) | <input type="checkbox"/> (gr. narciarska) | <input type="checkbox"/> (jeźdzący) <input type="checkbox"/> (zaczynający naukę) |
| | <input type="checkbox"/> (gr. snowboardowa) | <input type="checkbox"/> (jeźdzący) <input type="checkbox"/> (zaczynający naukę) |
| <input type="checkbox"/> (tur. II) | <input type="checkbox"/> (gr. narciarska) | <input type="checkbox"/> (jeźdzący) <input type="checkbox"/> (zaczynający naukę) |
| | <input type="checkbox"/> (gr. snowboardowa) | <input type="checkbox"/> (jeźdzący) <input type="checkbox"/> (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 do dokonania 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)