



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki

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

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Biwak wypadowy – OW „Karina” Orli Kąt 15; 66-330 Pszczew

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym

Wędrowki: Gospodarstwo Agroturystyczne „Gospodarstwo pod Dębem”, pół-zach zatoka jeziora Duży Szarcz-biwak na wodzie, OW „Jeziorak”, pół-wsch część jeziora Duży Szarcz (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 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 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 (właściwie 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: **Biwak wypadowy - OW „Karina” Orli Kąt 15; 66-330 Pszczew**
(adres miejsca wycieczki)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika 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 POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

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

1. Imię i nazwisko uczestnika wycieczki.....

2. Data urodzenia uczestnika wycieczki (dzień-miesiąc-rok).....

3. E-mail kontaktowy (rodziców lub pełnoletniego uczestnika wycieczki).....

4. Turnus wycieczki i wybór rodzaju obozu

- (tur. I)** (kolonia-obóz piratów) (obóz żegl.rekreac.) (obóz żegl.szkol.) (obóz windsurfing) (obóz regatowy)
- (tur. II)** (kolonia-obóz piratów) (obóz żegl.rekreac.) (obóz żegl.szkol.) (obóz windsurfing) (obóz regatowy)
- (tur. III)** (kolonia-obóz piratów) (obóz żegl.rekreac.) (obóz żegl.szkol.) (obóz windsurfing) (obóz regatowy)
- (tur. IV)** (kolonia-obóz piratów) (obóz żegl.rekreac.) (obóz żegl.szkol.) (obóz windsurfing) (obóz regatowy)

Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania regulaminów obowiązujących na obozie. Na wycieczce obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, używania środków odurzających, samowolnej kąpieli, 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. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa, ochrony zdrowia uczestnika, związane z organizacją wycieczki, zagospodarowaniem czasu wolnego oraz realizowania celów statutowych przez Fundację HOBBIT, pl. św. Macieja 5a, 50-244 Wrocław, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). 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 pokryje 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*/ nie wyrażam zgody* (*niepotrzebne skreślić) na wykorzystanie wizerunku uczestnika zajęć, wymienionego w pkt. 1 (zdjęć, filmów) do celów dokumentacyjnych i informacyjnych, dotyczących realizowanych przez Fundację Hobbit zajęć dla dzieci i młodzieży. Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (jeżeli została wyrażona) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. 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 wycieczki)

VIII. DEKLARACJA UCZESTNIKA

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

.....
(podpis uczestnika)