

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

.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym

.....

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

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

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

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

tężec

błonica.....

dur

inne.....

oraz numer PESEL – uczestnika wypoczynku.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) z późniejszymi zmianami 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).

.....
(data)

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki.

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

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na wizytę w przychodni, leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

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

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

Postanawia się:

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał

.....
(adres miejsca wycieczki)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

W przypadku uczestnika niepełnoletniego kartę kwalifikacyjną wraz z regulaminem podpisują Rodzice/ Opiekunowie Prawni Uczestnika.

REGULAMIN UCZESTNIKA KOLONII/OBOZU Z KIDS FITNESS CLUB

1. Każdy uczestnik kolonii zobowiązany jest do przestrzegania zasad określonych w poniższym regulaminie.
2. Każdy uczestnik kolonii ma prawo:
 - a) do udziału we wszystkich zajęciach programowych,
 - b) wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,
 - c) do radosnego i bezpiecznego wycieczki.
3. Każdy uczestnik kolonii zobowiązany jest:
 - a) przestrzegać regulaminu obozu i hotelu oraz stosować się do poleceń wychowawców,
 - b) uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez instruktora, wychowawcę lub kierownika,
 - c) punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć,
 - d) punktualnie stawiać się na wszystkich posiłkach i zbiórkach,
 - e) nie opuszczać terenu hotelu bez wiedzy i zgody wychowawców,
 - f) dbać o czystość, porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu,
 - g) mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób,

- h) przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dotyczących kąpeli, ruchu drogowego i zasad przeciwpożarowych,
 i) informować kadrę kolonijną o każdej chorobie lub złym samopoczuciu,
 4. W czasie kolonii, ze względu na bezpieczeństwo, uczestnicy są zobowiązani ściśle stosować się do poleceń wychowawców, opiekunów i instruktorów.
 5. Na koloniach obowiązuje całkowity zakaz palenia papierosów, picia alkoholu, stosowania środków odurzających w tym dopalaczy oraz używania przemocy psychicznej lub fizycznej wobec innych uczestników.
 6. We wszystkich sprawach spornych uczestnicy obozu obowiązani są zwracać się do wychowawców, opiekunów lub instruktorów.
 7. Za szkody materialne finansowo odpowiadają rodzice lub prawni opiekunowie. Organizator kolonii nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy osobiste, przedmioty wartościowe oraz pieniądze uczestnika (które ma ze sobą), np. telefon komórkowy, odtwarzacz MP3, sprzęt multimedialny, ubrania itp.
 8. Cisza nocna obowiązuje od 22.00 do 8.00. Uczestnicy mają być wówczas w pokojach (po wieczornej toalecie) i nie mogą przemieszczać się po ośrodku, ani go opuszczać.
 9. Każdy z uczestników kolonii powinien dbać o zachowanie czystości oraz porządków w pokojach w których zamieszkuje.
 10. Każdy z uczestników kolonii powinien przestrzegać zasad higieny osobistej oraz dbać o schludny wygląd.
 11. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu, zostaną o tym fakcie powiadomieni rodzice lub prawni opiekunowie, którzy odbiorą uczestnika z kolonii w ciągu 48 godzin. W takim wypadku organizator nie zwraca kosztów uczestnictwa.
 12. Organizator informuje, iż telefony, smartfony będą przechowywane w depozycie i wydawane będą dzieciom tylko raz dziennie, po śniadaniu (godziny mogą ulec zmianie).
 13. Jeżeli uczestnik kolonii posiada ze sobą lekarstwa wraz z opisanym ich dawkowaniem, powinien przekazać je swojemu wychowawcy lub wskazanej przez kierownika wypoczynku wykwalifikowanej osobie świadczącej opiekę medyczną, który będzie wydawał je zgodnie z zaleceniem lekarza.
Oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem kolonii/obozu i zobowiązuję się go przestrzegać.

.....
 (podpis uczestnika)

.....
 (podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

ZGODA NA PRZEWÓZ UCZESTNIKA SAMOCHODEM PRYWATNYM (JEŚLI ZAJDZIE TAKA KONIECZNOŚĆ)

Wyrażam zgodę na przewóz mojego syna / mojej córki

.....
 (imię i nazwisko Uczestnika Wypoczynku)

Samochodem prywatnym kierownika wypoczynku, Pani Kaliny Nowakowskiej.

.....
 (data)

.....
 (podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

DOTYCZY WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW, KTÓRZY W TRAKCIE WYPOCZYNKU PRZYJMOWAĆ BĘDĄ LEKI (dotyczy to wszystkich leków przyjmowanych na stałe, jak i doraźnie, np: chorób przewlekłych, alergii, ale także witamin, suplementów diety, leków na przeziębienie i innych).

W sytuacji, gdy rodzic/opiekun prawny przekazuje wychowawcy/ pielęgniarkę ratownikowi medycznemu (na podstawie zlecenia lekarskiego) leki, które mają być podawane dziecku musi każdy lek opisać imieniem i nazwiskiem dziecka.

DZIECKO NIE MOŻE SAMODZIELNIE PRZYJMOWAĆ ŻADNYCH LEKÓW. DOTYCZY TO WSZYSTKICH LEKÓW, TAKŻE PRZECIWBÓLOWYCH CZY SUPLEMENTÓW DIETY.

Ja niżej podpisany:

1. Wyrażam zgodę na zastosowanie ogólnodostępnych leków o działaniu objawowym sprzedawanych bez recepty lekarskiej np. leki przeciwbólowe, przeciwgorączkowe, przeciwbiegunkowe, odkażające jamę ustną, krople o działaniu miejscowym, bandaże i opatrunki, maści itp.
2. Wyrażam zgodę na dokonanie przeglądu czystości skóry głowy dziecka i w razie konieczności na zastosowanie dostępnych w aptekach preparatów likwidujących pasożyty.
3. Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.
4. W przypadku konieczności sprawowania stałej opieki nad dzieckiem z powodu zachorowania, bądź konieczności umieszczenia go w szpitalu zobowiązuję się do przejęcia opieki nad dzieckiem w ciągu 24godzin.
5. Oświadczam, że skan karty kwalifikacyjnej, który przekazałam/em organizatorowi jest zgodny z posiadanym przeze mnie oryginałem.
6. Zobowiązuję się do aktualizacji informacji zawartych w niniejszej karcie kwalifikacyjnej w przypadku zmiany stanu zdrowia mojego dziecka lub zmiany innych istotnych informacji.
7. W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.
8. Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego