



Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

pieczęć organizatora

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki-
2. Termin wycieczki
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców uczestnika
Matka.....Ojciec.....
3. Data urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki:
.....

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

WARUNKI UCZESTNICTWA WYPOCZYNKU

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka gdzie jest organizowany wycieczki oraz poleceń wychowawców/trenerów/opiekunów/kierownika .
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną **legitymację szkolną** i **kartę miejską** (jeśli posiada).
3. W przypadku choroby, niedyspozycji uniemożliwiającej trenowanie-rodzice zobowiązani są do odebrania uczestnika do domu (chyba, że uda się zabezpieczyć opiekę na miejscu).
4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika wycieczki/obozu leków nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosownie z opiekunem (w razie potrzeby proszę zgłosić).
6. W przypadku spożywania alkoholu, papierosów, e-papierosów, środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu pobytu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (Rodziców i Opiekunów) lub oddany w ręce Policji.
7. Zakaz posiadania i spożywania napojów energetycznych, słodzonych napojów gazowanych i niegazowanych.
8. Rodzice/opiekunowie pokryją powstałe z winy uczestnika straty, udowodnione na podstawie sporządzonego w obiekcie protokołu, podpisanego przez właściciela placówki wycieczki.
9. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane świadczenia przez uczestnika..
10. Rodzice/Opiekunowie zobowiązani są do punktualnego odbierania uczestników z wycieczki.
11. **W sprawach nie ujętych w regulaminie decyduje głos i zarządzenie kierownika wycieczki.**

.....
(data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna)

.....
(PODPIS UCZESTNIKA)

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

8. 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)

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

tężec
błonica
dur
inne

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki:

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

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

Oświadczam, że dane podaje dobrowolnie oraz że są one zgodne z prawdą. Wiem, że w każdym momencie mam możliwość odwołania swojej zgody. Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub usunięcia czy też do żądania ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO.

.....
(data)

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

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

Postanawia się!:

- 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 w

.....
..... (adres miejsca wycieczki)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)