



Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

pieczęć organizatora

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: kolonia; zimowisko; obóz; biwak; półkolonia;
inna
2. Termin wycieczki
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

.....
(miejsce, data) (podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
3. Rok urodzenia
.....
4. Numer PESEL uczestnika wycieczki 5. Adres zamieszkania
.....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)
.....

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 kartą 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)

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

Postanawia się¹:

- 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 w

.....
..... (adres miejsca wypoczynku)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
- 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym
- 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

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

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)

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

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 wypoczynku)