

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: zaznaczyć właściwe: kolonia / zimowisko / obóz / biwak / półkolonia / inne (jakie).....

2. Termin wypoczynku -

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

2. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych).....

3. Data urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości..... Ważny do:.....

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku.....

..... Telefon:.....

6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokościZł

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 stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary

Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec.....
błonica.....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 wypoczynku(zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2015r.poz 2135, z późn.zm.)

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego uczestnictwo w wypoczynku. W razie zagrożenia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem w czasie trwania wypoczynku

.....
(miejscowość, data) (podpis rodzica / opiekuna)

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

Postanawia się/właściwie zaznaczyć /: 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 (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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

VII. WARUNKI UCZESNICZWA W OBOZIE (stanowiące załącznik do umowy):

1. Uczestnik obozu zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów obozu i ośrodka oraz poleceń wychowawców.

2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.).

3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV i rzeczy wartościowe uczestników.

4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni **WAŻNY** dokument tożsamości (wyjazd zagraniczny- paszport, dowód tymczasowy, wyjazd krajowy- legitymację szkolną).

5. Zakaz palenia papierosów ,e-papierosów, spożywania alkoholu oraz innych środków odurzających.

6. W przypadku spożywania alkoholu i innych środków odurzających, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu uczestnik zostanie wydany z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów).

7. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na wycieczce.

.....
(miejscowość, data) (podpis rodzica / opiekuna)