

WZOR

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNNKU

- 1. Forma wypoczynku¹⁾
 - kolonia
 - zimowisko
 - oboz
 - biwak
 - polkolonia
 - inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku .. 19.02.2022 .. - .. 20.02.2022 ..

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
Osiądek, Alfilia Spół. z o.o., 33-470 Mieszyna, Złockie 78

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU

1. Imię (imiiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

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

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Wskazuje znaczące znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wyprawki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samolotem, 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)

leżąc
 bliźniak
 dłużej
 inne

oraz numer PESEL uczestnika wyprawki

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wyprawki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
 (data)

.....
 (podpis rodziców/pedagoga uczestnika wyprawki)

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

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wyprawkę

odmówić skierowania uczestnika na wyprawkę ze względu

.....
 (data)

.....
 (podpis organizatora wyprawki)

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka (podopiecznego) w czasie jego pobytu na obozie w Muszynie w terminie 19-26.02.2022, wyrażam zgodę na:

- podawanie leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu, lekarza specjalistę lub środków farmakologicznych dotrzymać w sytuacji np. gorączki, bólu itp.
- w razie potrzeby – wezwania pogotowia ratunkowego,
- przewiezienie mojego dziecka (podopiecznego) do/ z ośrodka zdrowia lub szpitala transportem organizatora.
- leczenie szpitalne, przeprowadzenie koniecznych zabiegów medycznych i operacyjnych.

.....
 (data, podpis rodzica lub opiekuna)

Zgodnie z art. 70§ólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, zawartych w karcie kwalifikacyjnej, przez UKS Otori Katowice z siedzibą przy ul. Fabrycznej 7/2

- w celach związanych z uczestnictwem w obozie sportowym,
- w celach przekazanie danych podmiotom trzecim, takim jak: ubezpieczyciel, obiekt noclegowy, podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

.....
 (data, podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczam, że moje dziecko wymaga:

1. Korzystanie z instruktora narciarskiego: TAK / NIE
2. Wypożyczenia sprzętu narciarskiego: TAK / NIE
3. Jeżeli TAK to prosimy podać dane:
 - NARTY / SNOWBOARD
 - Waga:.....
 - Wzrost:.....
 - Rozmiar buta:.....

REGULAMIN OBOZU JUDO

Muszyzna 19-26.02.2022

1. Każdy uczestnik obozu jest zobowiązany do:
 - wypełniania poleceń instruktora lub opiekuna
 - przestrzegania godzin rozpoczęcia posiłków i zajęć
 - informowania kadry obozu o każdej chorobie lub innym samopoczuciu,
 - przestrzegania zasad higieny osobistej i dbania o porządek na terenie całego ośrodka
 - przestrzegania godziny ciszy nocnej - po tej godzinie zabronione jest przebywanie poza swoim pokojem bez zgody opiekuna.
2. Spożywanie alkoholu, palenie tytoniu oraz zażywanie środków odurzających jest surowo zabronione. Za nieprzestrzeganie tego zakazu uczestnik obozu zostaje usunięty z obozu. W takim przypadku rodzic lub opiekun prawny jest zobowiązany w ciągu 48 godz. do zabrania uczestnika z obozu na własny koszt.
3. Za szkody materialne spowodowane przez uczestnika obozu odpowiadają rodzice lub prawni opiekunowie (odpowiedzialność finansowa).
4. Za nieprzestrzeganie regulaminu, lub agresywne zachowania wobec kadry, czy innych uczestników, uczestnik obozu może zostać upomniany, czasowo odsunięty od zajęć, zobowiązany do wykonania dodatkowych ćwiczeń ogólnorozwojowych nie przekraczających jego możliwości fizycznych, a w szczególnych przypadkach usunięty z obozu na koszt jego rodziców / opiekunów prawnych.
5. W przypadku wyjazdu dziecka z obozu podczas trwania obozu z przyczyn nie zależnych od organizatora, spowodowanych decyzją rodziców, lub prawnych opiekunów, organizacja i koszty wyjazdu ponoszą rodzice/opiekunowie prawni.
6. Odwiedziny dzieci mogą mieć miejsce tylko w uzgodnionym wcześniej terminie.
7. Po za dniem odwiedzin nie ma możliwości przebywania rodziców, lub kogoś z rodziny dziecka na terenie ośrodka.
8. Korzystanie ze sprzętu sportowego jest dozwolone pod warunkiem uzyskania zgody opiekuna i tylko pod jego nadzorem.
9. Organizator oraz opiekunowie nie ponoszą odpowiedzialności za kradzieże, zniszczenie lub zgubienie rzeczy wartościowych oraz pieniędzy.
10. Zakazane jest opuszczanie ośrodka, oddalania się od grupy, wchodzenie do wody lub na pomost bez zgody opiekuna.
11. Dzieci poniżej 12 roku życia nie mogą mieć ze sobą telefonów komórkowych, kontakt jest możliwy przez opiekunów w wyznaczonych godzinach. Dzieci powyżej 12 roku życia zobowiązane są oddać telefony komórkowe wychowawcy, będą je dostawać tylko w wyznaczonych godzinach.
12. **Zasady bezpieczeństwa uwzględniające stan zagrożenia epidemicznego:**
 - każdy uczestnik obozu jest zdrowy w dniu wyjazdu oraz nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed

rozpoczęciem obozu, co poświadczają rodzice dziecka w pisemnym oświadczeniu o braku u uczestnika wy poczynku infekcji oraz objawów sugerujących chorobę zakaźną.

- Uczestnik obozu jest przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dysansu społecznego (co najmniej 2m) oraz przestrzeganiem wzajemnych zasad higieny.

- Rodzice/prawni opiekunowie udostępniają organizatorowi i kierownikowi wy poczynku numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.

- Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązują się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wy poczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszność).

- Osoby odprowadzające dziecko na zbiórke lub do obiektu są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wy poczynku.

- Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, rodzic/prawni opiekun, ma obowiązek poinformowania organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wy poczynku w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wy poczynku.

- Należy zaopatrzyć uczestnika wy poczynku w indywidualne osto ny nosa i ust do użycia podczas pobytu na wy poczynku.

- Uczestnik wy poczynku zobowiązany jest do regularnego i dokładnego mycia rąk wodą z mydłem oraz dezynfekowania ich środkiem do dezynfekcji.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....