

Zadanie do opracowania: Materiał Edukacyjny
1. Nawiązanie do dnia 22 lipca 2024 r. (por. 1588)

WZÓR

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPYCZNIKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPYCZNIKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- kolonia
 zimowisko
 oboz
 biwak
 piknik
 inne forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku **27.01.2024** **03.02.2024**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Zwarcie Sport Resort - Zwarcie 116, 34-373 Rajca

Trasa wypoczynku o charakterze wydowym²⁾

Nazwa kraju w przyrodniczym wypoczynku organizowanego za granicą

..... (miejscowość, data)

..... (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPYCZNIKU

1. Imię (imiiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

.....

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

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

8. Informacje 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, rozległa psychologiczna i stosowana dieta (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jadło samo-chodem, czy przyjmuje tabletki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

10. Inne informacje o uczestniku (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

ciężce

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

Poszanowań się,

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypocznik

odmówić skierowania uczestnika na wypocznik 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 CHOROBAI PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....
.....
.....

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....
.....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwie oznaczać znakami „X”
²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wypoczynym
³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

REGULAMIN OBOZU JUDO

Zwariadź 27.01-03.02.2024

1. Każdy uczestnik obozu jest zobowiązany do:
 - wypelniania polcech 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 szczególnie 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, organizację i koszty wyjazdu ponoszą rodzice/opiekunowie prawni.
6. Odpowiedziny dzieci nie mogą mieć miejsca 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 oraz innych urządzeń umożliwiających dzwonienie (smartwatch itp.), 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.

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka (podopiecznego) w czasie jego pobytu na obozie UKS Otori Katowice w Zwariadniu w terminie 27.01-03.02.2024, wyrażam zgodę na:

- podawanie leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu, lekarza specjalistę lub środków farmakologicznych doraźnych 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§1 pkt 1) 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 przekazywanie 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:.....