

WZ/DR

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku<sup>1)</sup>
- kolonia  
 zimowisko  
 oboz  
 biwak  
 polkolonia  
 inna forma wypoczynku
- (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku 05.07.2024 - 14.07.2024

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**Ośrodek Wypoczynkowy "Uroczysko" - ul. Zwierzyn 19 38-623 Uherce Mineralne**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

(niżejserwować, data)

(podpis organizatora wypoczynku)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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 rodziców<sup>3)</sup>

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego 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, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. ma ce uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdy samochodem, czy przyjmuje tabletki 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):

czase

blonica

inne

(data)

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się<sup>4)</sup>:

- 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

(miejscowość, data) .....

(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

(miejscowość, data) .....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”

<sup>2)</sup> W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

<sup>3)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

## REGULAMIN OBOZU JUDO UKS OTORI KATOWICE

**Zwierzyn 05 – 14.07.2024**

1. Każdy uczestnik obozu jest zobowiązany do:
  - wypelniania poleceń instruktora lub opiekuna
  - przestrzegania godzin rozpoczęcia posiłków i zajęć
  - informowania kadry obozu o każdej chorobie lub złym 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, organizację 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 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.

Podpis rodzica/opiekuna:

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka (podopiecznego) w czasie jego pobytu na obozie w Zwierzynie w terminie 05-14.07.2024, 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. 70gólnego 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 świadectw zdrowotnych oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

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