

Załącznik do rozporządzenia Ministra Edukacji
i Nauki z dnia 22 lipca 2021 r. (poz. 1548)

WZÓR

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☒ obóz
☐ biwak
☐ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku
- (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku **28.06.2025** – **08.07.2025**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Ośrodek Sportowo-rekreacyjny Słoneczny - ul. Słoneczna 2a 34-730 Mszana DolnaTrasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) 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 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 stałe 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):

tęzec

błonica

inne

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU 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
(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. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

REGULAMIN OBOZU JUDO KS AZS AWF KATOWICE

Mszana Dolna 28.06– 08.07.2025

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 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 Mszanie Dolnej w terminie 28.06-08.07.2025, 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. 7 ogólnego 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 KS AZS AWF Katowice z siedzibą przy ul. Mikołowskiej 72a:

- 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)