

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

MALOKA TRAVEL



## I. INFORMACJA O WYPOCZYNKU

1. Nazwa imprezy **KOLONIA LETNIA W DARŁÓWKU**
2. Termin wypoczynku.....
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku **OŚRODEK WYPOCZYNKOWY "GNIEWKO" – ul.Słowiańska 26, 76-153 Darłówko Wschodnie**

Trasa wypoczynku, jeśli jest to obóz o charakterze wędrownym

.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą .....

WARSZAWA 02.01.2018  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko Uczestnika .....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania .....
4. Imiona i nazwiska rodziców  
.....  
.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .....
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 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):

tężec .....

błonica .....

dur .....

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 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....  
(data)

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

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA**

**WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

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 w **OŚRODKU WYPOCZYNKOWYM "GNIEWKO" – ul.Słowiańska 26, 76-153 Darłówko Wschodnie**

dnia 7 LIPCA 2018 do dnia 19 lipca 2018 (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. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIĘ, OBÓZ

### 1. Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję do wiadomości, że:

- a) Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na wyjeździe oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.
- b) Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną oraz książeczkę zdrowia.
- c) Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez Uczestników podczas pobytu na obozie i w środkach transportu.
- d) Uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków oraz innych środków odurzających.
- e) Rodzice (opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.
- f) W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania Uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z placówki wypoczynku i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów). Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni obozu.

**2.** Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w wyjeździe, w szczególności na branie czynnego udziału w takich zajęciach rekreacji ruchowej jak m.in.: żeglarstwo, windsurfing, kajakarstwo, zajęcia linowe, tenis, taniec, paintball, biegi na orientację, jazda konna, jazda na rowerze, jazda na nartach i snowboardzie, trekking górski.

**3.** W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.

**4.** Stwierdzam, że podałam/em wszystkie informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na wyjeździe.

**5.** Potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie, programie imprezy oraz ze szczegółowymi informacjami o imprezie i z treścią „Warunków Uczestnictwa”, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

**6.** Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć z moim dzieckiem z wyjazdu kolonijnego (obozowego) przez Maloka Travel, w celach reklamowych biura. W przypadku braku takiej zgody prosimy o skreślenie tego punktu.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis matki/opiekunki) i / lub (podpis ojca/opiekuna)

Wzór karty kwalifikacyjnej Uczestnika L DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
Warszawa, dnia 5 kwietnia 2016 r. Poz. 452

**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży**

**MALOKA TRAVEL**

**ul. Burgaska 6 lok.32, 02-758 Warszawa,  
tel +48 606 353 030, tel/fax. +48 22 73 405 73  
e-mail: [maloka@malokatravel.pl](mailto:maloka@malokatravel.pl) [www.malokatravel.pl](http://www.malokatravel.pl)**