KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

MALOKA TRAVEL

I. INFORMACJA O WYPOCZYNKU

1. Nazwa imprezy **KOLONIA LETNIA/OBÓZ W DĄBKACH**

2. Termin wypoczynku **03- 12 lipca 2027**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku **OŚRODEK WYPOCZYNKOWY "DUET" – ul. Wydmowa 6, 76-156 Dąbki**

Trasa wypoczynku, jeśli jest to obóz o charakterze wędrownym

.....

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

GRODZISK MAZ. 02.01.2027 .....
(miejscowość, 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 stale 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/nie wyrażam zgody na podawanie mojemu dziecku podstawowych leków przeciwgorączkowych/przeciwbólowych w nagłych przypadkach.
W przypadku wyrażenia zgody poniżej proszę wpisać nazwę leku oraz jego dawkowanie. Wskazany lek powinien być przekazany dziecku w oryginalnym opakowaniu wraz z ulotką do bagażu głównego. Leki przez cały czas obozu będą przechowywane przez Kadrę.

……

……

……

.....

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 **OŚRODEK WYPOCZYNKOWY "DUET" – ul. Wydmowa 6, 76-156 Dąbki** od dnia 03 lipca 2027 do dnia 12 lipca 2027 (dzień, miesiąc, rok)

....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH 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 pomoc 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.
7.W razie konieczności (choroby lub nagłego zdarzenia) wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej w trakcie trwania kolonii/obozu w placówce zdrowia.
8. Wyrażam zgodę na transport prywatny do najbliższej poradni zdrowia/pomocy medycznej.

....

(miejscowość, data) (podpis matki/opiekunki) i / lub (podpis ojca/opiekuna)

Wzór karty kwalifikacyjnej UczestnikaL 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**