

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

- kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak

- półkolonia i
 inna forma wypoczynku

.....
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku : –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

OŚRODEK WCZASOWO-KOLONIJNY "PATRIA" w Tleniu

ul. Czerska 10; 86-151 Tleń

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²:

.....**nie dotyczy**.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą**nie dotyczy**.....

**Towarzystwo „Nasze Szwederowo”
ul. Nowodworska 25/106 85-120 Bydgoszcz
tel. (052) 515 52 62, 881 772 008
e-mail: naszeszwederowo@op.pl
www.naszeszwederowo.pl**

Bydgoszcz

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....
.....

3. Rok urodzenia (dd-mm-rrrr):

4. Adres zamieszkania:

.....
.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³:

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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

NUMER UNO (dot. dzieci rolników objętych ubezpieczeniem KRUS):

oraz numer **PESEL** uczestnika wycieczki:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (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 wycieczki)

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

Postanawia się¹:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

**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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....
(data)

.....
(podpis Kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU**

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

.....
(data)

.....
(podpis Wychowawcy wypoczynku)

-
- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
 - 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
 - 3) W przypadku uczestnika niepełnoletni

Kierując się doświadczeniem z wieloletniej pracy z dziećmi i młodzieżą oraz biorąc pod uwagę zmiany przepisów: **uprzejmie prosimy o podpisanie oświadczenia.**

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Syn/córka będzie przestrzegał(a) Regulaminu kolonii.
2. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko, uczestnika kolonii.
3. W przypadku drastycznego naruszenia Regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika z placówki na koszt rodziców.
4. W razie zagrożenia życia dziecka **zgadzam*/ nie zgadzam** się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
5. Oświadczam, że **wyrażam*/ nie wyrażam*** zgodę(y) na udział mojego dziecka:
w rzymsko-katolickich uroczystościach religijnych (niedzielną mszę świętą) w trakcie pobytu dziecka na koloniach.
6. Wszystkie leki zaordynowane mojemu dziecku na okres jego pobytu na placówce wypoczynku oraz na stałe przekażę (osobiście lub przez dziecko) opiekunowi wraz ze szczegółowym opisem ich zażywania.
7. Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka – uczestnika kolonii opieką zdrowotną w tym na prowadzenie profilaktycznych przeglądów, przez pielęgniarkę/higienistkę/ratownika medycznego lub profilaktyka na koloniach organizowanych przez organizatora.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby organizacji wypoczynku letniego zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych*.
9. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć, materiałów audio wizualnych- video mojego dziecka, uczestnika kolonii w mediach i materiałach promocyjnych dotyczących projektów organizowanych przez Towarzystwo „Nasze Szwederowo”
10. Jestem świadoma/y, że organizator nie odpowiada materialnie za rzeczy wartościowe zabrane przez uczestników kolonii.

Z a ł a c z n i k i :

- Regulamin kolonii.

* - *niepotrzebne skreślić*

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

Regulamin kolonii

Do obowiązków każdego uczestnika kolonii należy:

1. Aktywnie uczestniczyć w życiu kolonii, brać udział we wszystkich zajęciach przewidzianych w planie dnia.
2. W kontaktach z ludźmi, szczególnie z koleżeństwem być uprzejmym i uczynnym.
3. Być dobrą koleżanką lub kolegą w zabawie i rozrywce, w czasie zajęć programowych, opiekować się młodszymi, służyć im pomocą i radą.
4. Wykonywać skrupulatnie wszystkie polecenia Kierownika i wychowawców.
5. Brać czynny udział w pracach Samorządu Kolonii.
6. Przestrzegać zasad higieny osobistej, dbać o czystość, ład i porządek,
7. W czasie wycieczek i zajęć programowych bezwzględnie podporządkować się poleceniom prowadzącego zajęcia.
8. Nie oddalać się poza obręb placówki bez zezwolenia wychowawcy.
9. Chronić dobro własne i cudze, dbać o jego jakość – ewentualne koszty uszkodzeń lub zniszczeń pokryć przed opuszczeniem placówki.
10. Dobrowolnie można zdeponować pieniądze i rzeczy wartościowe u wychowawcy grupy.
11. Na kolonii obowiązuje zakaz używania telefonów komórkowych podczas posiłków, zajęć programowych i wychowawczych oraz w trakcie ciszy nocnej. Dopuszczalne jest używanie telefonów komórkowych w godzinach: 19:30-21:30.
12. Uczestnik kolonii ma obowiązek natychmiastowego powiadomienia wychowawcy lub Kierownika kolonii o zaistniałych problemach i wypadkach.
13. Na kolonii obowiązuje bezwzględny zakaz: posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu również e-papierosów oraz posiadania i zażywania środków odurzających także napojów energetycznych.
14. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu kolonii uczestnik zostanie skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z kolonii na koszt własny rodziców. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 1 dnia. W przypadku nie odebrania skreślonego z listy uczestnika, Towarzystwo „Nasze Szwedkowo” zastrzega sobie prawo do przekazania Go pod opiekę właściwych władz (policja).
15. Uczestnik kolonii ma obowiązek zapoznania się wraz z Rodzicami/Opiekunami z regulaminem kolonii oraz bieżącymi informacjami organizacyjnymi dotyczącymi wypoczynku.

Niniejszy regulamin stanowi integralną część karty kwalifikacyjnej uczestnika kolonii.

Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa w koloniach.

Podpis rodziców

Data:

Podpis uczestnika.....

Data: