

## 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:

**Pokoje Gościnne „u Zofii” w Zakopanem**

**ul. Oberceniówka 36, 34-500 Zakopane**

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

.....nie dotyczy.....

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

**Centrum Wspierania Edukacji i Rozwoju**  
**ul. Kordeckiego 12/6, 85-225 Bydgoszcz**  
**tel. 881 772 008**  
**e-mail: info@cweir.pl**  
**www.cweir.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. Numer PESEL uczestnika wypoczynku:

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

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

5. Adres zamieszkania:

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3</sup>:

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

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

.....

.....

.....

9. 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 .....

inne .....

.....  
(data)

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

---

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

Postanawia się<sup>1</sup>:

- 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(data)

.....  
(podpis Kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU 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” oraz CWEIR
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

## Regulamin

Kolonii-Obozu dla dzieci i młodzieży, organizowanego

przez Centrum Wspierania Edukacji i Rozwoju

1. Uczestnik kolonii-obozu zobowiązany jest podporządkować się poleceniom kadry (kierownikom, wychowawcom, instruktorom) oraz do aktywnego udziału we wszystkich zajęciach programowych.
2. Uczestnik kolonii-obozu zobowiązany jest:
  - a) zabrać ze sobą ważną legitymację szkolną,
  - b) realizować program obozu oraz punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć,
  - c) dbać o czystość i porządek w pomieszczeniach zajmowanych na terenie ośrodka oraz o powierzony sprzęt,
  - d) odnosić się z szacunkiem do trenerów, wychowawców, kolegów i innych osób,
  - e) informować kadrę obozu o każdym wypadku, kontuzji, chorobie lub złym samopoczuciu, niedyspozycji i innych ograniczeniach uniemożliwiających udział w zajęciach i wykonywanie ćwiczeń (jeśli o wyżej wymienionych okolicznościach wiedzą rodzice/opiekunowie prawni uczestnika powinni niezwłocznie poinformować o tym kadrę obozu),
  - f) dbać o higienę i schludny wygląd.
3. Podczas trwania kolonii-obozu, Uczestników obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania narkotyków (środków odurzających).
4. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (m.in. przepisy przeciwpożarowe, poruszania się po drogach publicznych, ciszy nocnej i korzystania ze sprzętu) z którymi zostają zapoznani po rozpoczęciu kolonii-obozu.
5. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców oddalać się z terenu zakwaterowania oraz miejsca prowadzenia zajęć. Zobowiązani są

również do zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami obowiązującymi na kolonii-obozie.

6. Cisza nocna obowiązuje w godzinach od 22.00 do 7.00.
7. W trakcie zajęć i ciszy nocnej obowiązuje bezwzględny zakaz używania telefonów komórkowych, konsol, komputerów itp.
8. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny i inne wartościowe rzeczy zagubione przez Uczestnika podczas trwania kolonii-obozu.
9. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz inne cenne rzeczy posiadane przez Uczestników, jeśli po przybyciu do miejsca zakwaterowania nie zostały one złożone w depozycie, w miejscu wskazanym przez opiekuna.
10. Uczestnik obozu nie może posiadać niebezpiecznych zabawek i przedmiotów (pistolety na kulki, scyzoryki, itp.) Tego typu przedmioty będą konfiskowane i oddawane opiekunom.
11. Uczestnicy zobowiązani są do użytkowania przekazanego do ich dyspozycji sprzętu rekreacyjno - sportowego zgodnie z jego przeznaczeniem, poszanowania tego sprzętu i utrzymania porządku na terenie ośrodka. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez swoje dziecko.
12. Rodzice/ opiekunowie uczestnika ponoszą materialną (finansową) odpowiedzialność za szkody przez niego wyrządzone w trakcie pobytu na obozie, m.in. w mieniu należącym do Organizatora, osób trzecich, jak też w mieniu ośrodka, w którym zakwaterowani będą w czasie trwania Obozu Uczestnicy.
13. W stosunku do Uczestników nie przestrzegających zasad objętych regulaminem Centrum Wspierania Edukacji i Rozwoju zastrzega sobie prawo do zastosowania odpowiednich do przewinienia środków dyscyplinujących takich jak: upomnienie, powiadomienie rodziców czy powiadomienie szkoły. Poważne naruszenie zasad, a w szczególności: sprowadzanie zagrożenia dla bezpieczeństwa własnego lub innych uczestników grozi wydaleniem z kolonii-obozu bez zwrotu kosztów za niewykorzystane dni pobytu. W takim przypadku kosztami strat, transportu oraz opieki w czasie podróży zostaną obciążeni rodzice.

**Niniejszy regulamin stanowi integralną część karty kwalifikacyjnej uczestnika kolonii.**

**Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa w koloniach.**

**Podpis rodziców .....**

**Data: .....**

**Podpis uczestnika.....**

**Data: .....**

Załącznik nr 1 do karty kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki

**OŚWIADCZENIE RODZICA ZWIĄZANE Z WYTYCZNYMI MZ, GIS I MEN AD. WYSŁANIA DZIECKA NA KOLONIĘ**

Ja, (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego):

\_\_\_\_\_

będąc rodzicem / opiekunem prawnym (imię i nazwisko uczestnika kolonii):

\_\_\_\_\_

uczestniczącego w kolonii organizowanej przez Towarzystwo „Nasze Szwederowo” z siedzibą w Bydgoszczy oraz CWeIR z siedzibą w Bydgoszczy

w terminie (wskazać termin turnusu kolonii): \_\_\_\_\_

- • udostępniam organizatorowi (a organizator kierownikowi wycieczki) numer telefonu lub inny kontakt zapewniający niezwłoczną komunikację:

\_\_\_\_\_

- dopilnowałam/-em, by dziecko doprowadzone na zbiórkę lub do obiektu noclegowego było zdrowe, nie miało objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki.
- (niepotrzebne skreślić) zapewniam, że dziecko uczestniczące w kolonii nie choruje na choroby przewlekłe / jeżeli dziecko choruje: dostarczam w miejscu zbiórki w dniu wyjazdu opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce mojego dziecka – chorującego na chorobę przewlekłą
- zobowiązuję się odebrać dziecko z wycieczki w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby zgodnie z wytycznymi MZ, GIS i MEN
- zaopatrzyłam/-em uczestnika wycieczki w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wycieczce (zabierz ze sobą – pakiet COVID)

data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

\_\_\_\_\_

**ZABIERZ ZE SOBĄ – PAKIET COVID**

1. 2. 3.

maseczkę wielokrotnego użytku / maseczki jednorazowego użytku do wykorzystania podczas pobytu na koloniach (10-15 sztuk) lub chustki zakrywające usta, nos lub komin sportowy

W odpowiedzi na często zadawane przez Państwa pytanie można dziecko dodatkowo wyposażyć w płyn dezynfekujący do rąk (buteleczka 200 ml)  
Środki higieny osobistej: szampon, mydło, pasta i szczoteczka do zębów, grzebień, ręcznik do mycia,