



www.mlodziherosi.pl

ul. Partyzantów 17, 00- 000 Koszalin

marketing@mlodziherosi.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki:

- Obóz
 NAZWA PROGRAMU:

2. Termin wycieczki

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

.....

.....
(miejsce, data) (podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

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

.....

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 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:

a) czy uczestnik stosuje dietę, jeżeli tak to jaką:

b) leki, które uczestnik musi przyjmować podczas obozu:

c) czy uczestnik był w ostatnim roku w szpitalu (jeżeli tak, podać powód):

.....
oraz numer **PESEL** uczestnika wycieczki:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych 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)

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU, które przyjmuję do wiadomości:

1. Uczestnik obozu zobowiązany jest do stosowania się do wszystkich regulaminów obowiązujących podczas trwania wycieczki, w tym także regulaminu ośrodka.
2. Każdy uczestnik musi stosować się do poleceń Kadry, Kierownika oraz Instruktorów.
3. Bezwzględnie obowiązuje zakaz posiadania oraz zażywania: alkoholu, wyrobów tytoniowych, narkotyków oraz innych substancji o działaniu odurzającym.
4. Jeżeli kadra wycieczki stwierdzi podejrzenie zażywania ww. substancji wyrażam zgodę na Badanie uczestnika alkomatem/testami na obecność narkotyków.
5. Uczestnikowi kolonii nie wolno oddalać się od grupy i opuszczać terenu obozu bez wiedzy wychowawcy.
6. Uczestnik o każdej chorobie i złym samopoczuciu melduje wychowawcy bądź kierownikowi kolonii
7. Uczestnik lub jego rodzice, bądź jego opiekunowie, ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży i/lub pobytu na obozie.
8. W przypadku, gdy uczestnik rażąco niestosuje się do zasad panujących na obozie lub zagraża bezpieczeństwu sobie lub innym osobom, możliwe jest podjęcie decyzji o wydaleniu uczestnika. Opiekun ma obowiązek odebrać uczestnika z obozu na własny koszt i nie przysługuje mu prawo do zwrotu kosztów.
9. Zapoznałem się z ofertą i wyrażam zgodę na wszystkie zajęcia objęte w programie obozu.
10. Zapoznałem się i akceptuję wszelkie informacje dotyczące wycieczki, w tym z Regulaminem Świadczenia Usług Turystycznych.
11. Udział w obozie/ zimowisku jest równoznaczny z wyrażeniem zgody opiekuna prawnego uczestnika na publikację jego wizerunku m.in.: w materiałach reklamowych organizatora obozu: w katalogach, na stronie internetowej oraz profilach, społecznościowych (np. Facebook, Instagram).
12. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem uczestnika oraz wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą i nie zataiłem istotnych informacji.

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

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

Postanawia się:

- 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 wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU/ OPIEKI MEDYCZNEJ O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość i data) (podpis kierownika wycieczki)