



VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

(miejsowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

² W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

VII. AKCEPTACJA SKRÓCONEGO REGULAMINU UCZESTNIKA OBOZU

OŚWIADCZAM IŻ ZAPOZNAŁAM/ZAPOZNAŁEM SIĘ Z PONIŻSZYM OGÓLNYM REGULAMINEM OBOZU / KOLONII ORAZ ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO JEJEGO PRZESTRZEGANIA:

1. Podczas trwania imprezy Uczestnik zobowiązuje się wykonywać polecenia wychowawców oraz kierownika obozu/kolonii.
2. Podczas pobytu obowiązuje całkowity zakaz: oddalania się od grupy bez zezwolenia wychowawcy; opuszczania obiektu w nocy; palenia papierosów, spożywania alkoholu i innych używek; przeprowadzania i wpuszczania na teren ośrodka osób obcych; zakłócania spokoju innym uczestnikom itp.
3. W nocy Uczestnik powinien znajdować się i spać w swoim łóżku.
4. Uczestnik odpowiada we własnym zakresie za wyrządzone szkody i zniszczenia mienia.
5. Regulamin dotyczy również osób pełnoletnich.
6. Nagminne nieprzestrzeganie regulaminu może spowodować usunięciem Uczestnika z obozu/kolonii na koszt rodziców/opiekunów.

(data)

(podpis uczestnika wypoczynku)

↑ pieczęć organizatora ↑

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia.
- inna

forma

wypoczynku

2. Termin wypoczynku

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²

Nazwa kraju, w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

(miejsowość, data)

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Data urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³

6. Adres email uczestnika wypoczynku

7. Numer telefonu oraz adres email rodziców lub numer telefonu i adres email osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku:



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 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):

tęzec
 błonica
 dur
 inne

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 (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922)).

.....
 (data)

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA 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 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 O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....
 (miejscowość i data)

.....
 (podpis kierownika wycieczki)