



*Szogun Mariusz Dutka
ul. Graniczna 1, 71-813 Szczecin
NIP 852196 47 33
wpis do rejestru organizatorów turystyki pod nr 34/13*

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Wypełnioną kartę kwalifikacyjną należy odesłać w ciągu maksymalnie **7 dni zwrotnym mailem na adres z którego otrzymaliście Państwo dokumenty.**
Oryginał karty kolonijnej należy bezwzględnie zabrać ze sobą na obóz.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

- 1. Forma wypoczynku : *obóz*
- 2. Termin wypoczynku :
- 3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: *OW Natura Park, Trzebawie 21a, 73-155 Węgorzyno*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- 1. Imię (imiona) i nazwisko:
.....
- 2. Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:
 - A. Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego tel.
 - B. Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego tel.
- 3. Data urodzenia dziecka :
oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 4. Adres zamieszkania uczestnika:
.....
- 5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/ opiekunów prawnych:
.....
.....
- 6. 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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary?)
 - A. Czy dziecko jest uczulone?
TAK / NIE (niepotrzebne skreślić) Alergeny
Objawy alergii
 - B. Czy dziecko cierpi na przewlekłą / nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania?
TAK, dziecko choruje TAK, dziecko jest zdiagnozowane NIE (niepotrzebne skreślić)
Choroba.....
Symptomy.....
 - C. Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)
Kiedy i z jakiego powodu
 - D. Czy dziecko przyjmuje leki? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)
Przyczyna.....
Nazwa i dawka leku.....
 - E. Inne ważne informacje na temat zdrowia, rozwoju psychofizycznego i diety dziecka:
.....
.....
 - F. Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienia książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec....., błonica....., dur....., inne

G. Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka (właściwe zakreślić): omdlenia, częste bóle głowy, drgawki z utratą przytomności, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki, nocne moczenie się, inne:

.....
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.))

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

III. WNIOSK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBOZ

1. Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję do wiadomości, że:

- a) Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.
- b) Uczestnik korzystający z transportu odpłatnego zapewnianego przez organizatora zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną
- c) Organizator nie ponosi odpowiedzialności za mienie Uczestników swoich imprez w przypadku, gdy w wyniku winy, lekkomyślności lub niedbalstwa Uczestnika dojdzie w miejscu publicznym do zamiany, zapomnienia, zniszczenia, zgubienia lub kradzieży mienia
- d) Uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków oraz środków odurzających
- e) Rodzice (opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko z jego winy i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilnoprawną
- f) W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania Uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z obozu i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów)

2. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi

3. Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie.

4. Potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie, programie imprezy, klauzuli informacyjnej oraz ze szczegółowymi informacjami o imprezie i z treścią „Warunków Uczestnictwa”, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczenie dziecka do zajęć, a nawet odesłanie z obozu na koszt rodziców (opiekunów) z przyczyn niezawinionych przez Organizatora. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka na podstawie RODO i innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa dotyczących danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

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

Postanawia się:

1. zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał w OW Natura Park, Trzebowie 21a, 73-155 Węgorzyno na obozie z Szogunem od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

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

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
.....
(miejsowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VII. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- bez zastrzeżeń
 - dodatkowe informacje
-

.....
.....
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

UPOWAŻNIENIE Ja, niżej podpisany/a, ojciec/matka/ opiekun prawny (niepotrzebne skreślić)

uczestnika (imię i nazwisko uczestnika).....
wyrażam zgodę na wykonanie wszelkich czynności medycznych, diagnostycznych i leczniczych, uznanych za konieczne przez personel medyczny w przypadku nagłego zdarzenia zdrowotnego u mojego dziecka.

.....
(Imię Nazwisko PESEL dziecka)

W przypadku niestwierdzenia wskazań do hospitalizacji upoważniam:

..... (Imię Nazwisko PESEL opiekuna na obozie)

do odbioru mojego dziecka ze szpitala na moją odpowiedzialność.

.....
.....
(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku)

PROSZĘ POSTAWIĆ DOWOLNY ZNAK W KRATKACH

- wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego syna/córki na udział w obozie. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mojemu dziecku udział w zajęciach sportowych.
- Akceptuję Regulamin obozu.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez Szogun Mariusz Dutka (w tym na stronie internetowej www.naturapark.pl) oraz na nieodpłatne wykorzystanie jej/jego wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video dla celów promocyjno-reklamowych.

.....
.....
(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku)