

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki

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

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki : 07-11.08.2023

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Arena Ursynów ul. Pileckiego 122, 02-781 Warszawa

Warszawa, 14.04.2023

(miejsce, data)



(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia.....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania .....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

.....

.....

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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary).....

.....

.....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec.....  
błonica.....  
inne.....

.....  
(data)

.....  
(podpis obojga rodziców)

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU 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 kierownika wypoczynku)

---

### 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. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

- zgodnie z zapisami z zeszytu medycznego prowadzonego dla turnusu
- inne.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

### VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- brak zastrzeżeń
- dodatkowe informacje.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

## OŚWIADCZENIA I ZGODY

- \*Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkolonii.
- W razie potrzeby zgadzam się na przewóz dziecka prywatnym samochodem.
- \*Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i zabiegi diagnostyczne mojego dziecka w przypadku zaistnienia takiej potrzeby podczas trwania półkolonii organizowanej przez ROLLSCHOOL
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez szkołę ROLLSCHOOL i Fundację
- „Rolki dla każdego” z siedzibą w Warszawie ul. Irysowa 27/88 02-660 Warszawa w celach marketingowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. 02.101. 926). Dane nie będą udostępniane innym podmiotom.
- \*Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Fundację “Rolki dla każdego” prowadzącą szkołę ROLLSCHOOL z siedzibą w Warszawie ul. Irysowa 27/88 02-660 Warszawa wizerunku uczestnika imprezy, wyłącznie w celach reklamowych w katalogach, na stronach internetowych ([www.rollschool.pl](http://www.rollschool.pl), [www.obozrolkowy.pl](http://www.obozrolkowy.pl)) w/w lub w innych materiałach promocyjnych Fundacji.
- \*Wyrażam zgodę na publikacje codziennych foto-relacji i wideo-relacji z życia obozu na instagramie (instastory) i facebooku Rollschool.

\*- zgody wymagane.

Imię i nazwisko uczestnika obozu.....

.....  
(data)

.....  
(podpis obojga rodziców)

## REGULAMIN PÓŁKOLONII

1. Uczestnik zobowiązany jest czynnie uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminu oraz poleceń wychowawców, instruktorów i kierownika
2. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest:
  - a) przestrzegać regulaminu półkolonii oraz ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców,
  - b) punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć,
  - c) dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie
  - d) odnosić się z szacunkiem do kolegów, wychowawców i innych osób,
  - e) przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dotyczących ruchu drogowego,
  - f) informować kadrę półkolonii o każdej chorobie lub złym samopoczuciu,
  - g) dbać o higienę i schludny wygląd,
3. Korzystanie ze sprzętu sportowego jest dozwolone pod warunkiem uzyskania zgody trenera/opiekuna i tylko pod jego nadzorem.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności finansowej i materialnej za sprzęt, rzeczy wartościowe oraz pieniądze nieoddane w depozyt wychowawcy. Wyjątek stanowi sytuacja, w której szkoda powstała z winy organizatora, jego kontrahentów lub podwykonawców.
5. Na półkolonii obowiązuje zakaz posiadania i używania: alkoholu, tytoniu, narkotyków i innych środków odurzających. Zabronione jest również posiadanie i używanie fajek wodnych i e-papierosów.
6. W przypadku wyjazdów na basen oraz podczas zwiedzania muzeów, parków krajobrazowych itp. uczestnicy wycieczki zobowiązani są do przestrzegania regulaminów tych obiektów.
7. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców oddalać się z terenu półkolonii oraz miejsca prowadzenia zajęć. Zobowiązani są również do zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami obowiązującymi na półkolonii, a także zwyczajami panującymi w danym kraju.
8. Rodzice/opiekunowie prawni ponoszą finansową odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez ich dziecko podczas pobytu na półkolonii.
9. Rezygnacja z półkolonii, skrócenie (z winy uczestnika czy na wniosek rodzica) lub niewykorzystanie części świadczeń nie upoważnia do zwrotu jakichkolwiek kosztów.

.....  
(podpis uczestnika)

.....  
(podpis obojga rodziców/opiekunów)