

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Forma wycieczki:

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

Termin wycieczki **03.02.2025- 07.02.2025**

Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Arena Ursynów Ul. Rotmistrza Witolda Pileckiego 122, 02-781

Warszawa, 18.11.2024

(miejscowość, 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:

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

5. adres zamieszkania uczestnika:

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: dur: 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.)).

.....
(data)

.....
Podpis mamy

.....
Podpis taty

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 organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał pod adresem **Arena Ursynów Ul. Rotmistrza Witolda Pileckiego 122, 02-781**

- w terminie **03.02.2025- 07.02.2025**
 w innym terminie (od dnia02.2025 do dnia 02.2025.)

7.02.2025
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

- brak zdarzeń, wypadków czy przebytych chorób
 zgodnie z zapisami z zeszytu medycznego prowadzonego dla turnusu inne

Warszawa dn 07.02.2025
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- bez zastrzeżeń do uczestnika wypoczynku dodatkowe
 informacje:.....

Warszawa dn 07.02.2025
(miejsowość, 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 obozie.
- W razie potrzeby zgadzam się na przewóz dziecka prywatnym samochodem.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację „Rolki dla każdego” z siedzibą w Warszawie ul. Irysowa 27/88 02-660 Warszawa (prowadzącą szkołę Rollschool) 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 moje dziecka, wyłącznie w celach reklamowych w katalogach, na stronach internetowych (www.rollschool.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 półkolonii

.....

(data)

.....

Podpis mamy

.....

Podpis taty

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 obozu 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 mamy

.....

Podpis taty