

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Forma wypoczynku:

- ☐ kolonia
☐ zimowisko
☐ obóz
☐ biwak
☒ półkolonia
☐ inna forma wypoczynku

Termin wypoczynku **26.01.2026 – 30.01.2026**
Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
Arena Ursynów, ul. Pileckiego 122, 02-781 Warszawa

Warszawa, 10.10.2025
(miejscowość, data)



(podpis organizatora wypoczynku)



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 wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

9. 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)

.....

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

tęzec:	błonica:	dur:	inne:
.....			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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. Pileckiego 122, 02-781 Warszawa**

- ☐ w terminie **26.01.2026 - 30.01.2026**
☐ w innym terminie (od dnia01.2026 do dnia 01.2026.)

30.01.2026
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

Warszawa dn 30.01.2026
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

Warszawa dn 30.01.2026
(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 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 udzielenie mojemu dziecku w razie nagłego zachorowania lub urazu, niezbędnej pomocy medycznej, w tym leczenia ambulatoryjnego oraz podania zaleconych przez lekarza leków.
- ☐ *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 publikację 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.

.....

(data)

.....

**Podpis mamy

.....

**Podpis taty

**Jeśli prawa rodzicielskie posiada tylko jeden rodzic/opiekun, należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego ten fakt (np. wyrok sądu, akt zgonu). Dokument należy dostarczać każdorazowo, ponieważ jest archiwizowany wraz z kartą kwalifikacyjną dziecka.