

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

- ☐ **kolonia**
- ☐ zimowisko
- ☐ obóz
- ☐ biwak
- ☐ półkolonia
- ☐ inna forma wypoczynku
- ☐ (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku **29.07 – 8.08.2026**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

OKW POKUSA ul. Jachtowa 15; 78-131 Dźwirzyno

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾ NIE DOTYCZY

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą.....NIE DOTYCZY

Jaworzyna Śląska
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

..... oraz numer

PESEL

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

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

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

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

ROZMIAR KOSZULKI DZIECKA:

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 stale 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): tężec..... 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 rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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 (adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia

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

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

.....

.....

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU

.....

.....

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

1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego. __

REGULAMIN OBOZU / KOLONII

Naszym nadrzędnym celem jest zorganizowanie Wam jak najlepszego wypoczynku. Prosimy jednak pamiętać, że zdecydowaliście się na wyjazd zbiorowy, co łączy się z zasadami współżycia w grupie. Zapewniając wszystkim zdrowy i bezpieczny wypoczynek oraz dobrą zabawę, zmuszeni jesteśmy ustalić odpowiednie zasady zachowania.

1. Uczestnik zobowiązany jest podporządkować się poleceniom organizatora, kierownika, wychowawcy i instruktora.
2. Uczestnik zobowiązany jest do udziału we wszystkich zajęciach organizowanych przez kadrę obozu
3. Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu, regulaminu kąpieli, regulaminu ośrodka zasad ppoż. oraz innych regulaminów obowiązujących na ośrodku
4. Uczestnika obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania narkotyków.
5. Uczestnik nie używa przekleństw oraz innych słów uważanych za obraźliwe, brzydkie i wulgarne.
6. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców oddalać się z terenu ośrodka oraz miejsca zajęć poza ośrodkiem.
7. Uczestnicy zobowiązani są do poszanowania sprzętu i utrzymania porządku.
8. Nie zaleca się zabierania na wyjazd wartościowych przedmiotów tj: telefony, głośniki , aparaty fotograficzne, biżuterię. Za zagubienie przez uczestnika rzeczy– ośrodek, kadra i organizator nie ponoszą odpowiedzialności.
9. Kieszonkowe uczestnicy mogą przekazać na przechowanie do wychowawcy. Będą one codzienne wypłacane uczestnikom wg wskazań rodziców i potrzeby uczestników.
10. W ośrodku obowiązuje cisza nocna od godziny 22.00 do 7.00 W wyjątkowych sytuacjach godziny te mogą ulec zmianie.
11. Uczestnicy zobowiązani są do oddania telefonów komórkowych do depozytu na czas trwania kolonii z możliwością skorzystania z nich we wcześniej ustalonych godzinach (telefony będą do dyspozycji uczestników podczas odpoczynku poobiedniego- ciszy poobiedniej)
12. W przypadku rażącego naruszenia obowiązujących regulaminów i zasad (np. palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, narkotyków, samowolne oddalenie się, zakłócenie ciszy nocnej, niszczenie obiektu lub sprzętu) grozi wydalenie bez zwrotu kosztów oraz dostarczenie uczestnika do miejsca zamieszkania na koszt rodziców.
13. W przypadku choroby lub rażącego naruszenia obowiązujących regulaminów i wydalenia uczestnika z wypoczynku rodzic/ prawny opiekun zobowiązuje się do odebrania dziecka w ciągu 24 godzin od zawiadomienia na własny koszt

Własnoręcznym podpisem proszę potwierdzić zapoznanie się i zgodę na przestrzeganie regulaminu

..... Podpis rodzica/ opiekuna Podpis uczestnika wypoczynku

Zgoda na przetwarzanie wizerunku

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz nieodpłatne utrwalanie i nieograniczone czasowo przetwarzanie przez Biuro Podróży „SALUS Jarosław Dziedzic” wizerunku mojego dziecka na potrzeby działalności informacyjnej i promocyjno-marketingowej. Zgoda obejmuje takie formy rozpowszechniania wizerunku jak zamieszczanie fotografii i filmów na stronach internetowych i fanpage biura podróży oraz w materiałach reklamowych. Fotografie i filmy będą mogły zawierać wizerunek jeszcze innych osób.

_____ data i podpis rodzica / opiekuna

Inne informacje:

Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na udział dziecka we Mszy Świętej w trakcie kolonii*

_____ (data, podpis rodziców)

