

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ

Organizator Zimowiska:

OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W BIELAWIE

UL. GEN. GROTA ROWECKIEGO 8, 58-260 Bielawa Tel.: 690026544

WARUNKI UCZESTNICTWA W ZIMOWISKU:

1. Uczestnik zimowiska zobowiązany jest podporządkować się poleceniom kadry opiekunczo-wychowawczej
2. Podczas trwania zimowiska, od momentu wyjazdu do powrotu, Uczestników obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania narkotyków, dopalaczy i innych środków odurzających.
3. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów, z którymi zostanie zapoznany w trakcie zimowiska oraz do zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami.
4. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców odłączać się od grupy, oddalać się z miejsca prowadzenia zajęć.
5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz inne cenne rzeczy posiadane przez Uczestników
6. Uczestnicy bez zgody i nadzoru wychowawcy nie mogą korzystać ze sprzętu narciarskiego.
7. Uczestnicy zobowiązani są do użytkowania przekazanego do ich dyspozycji sprzętu rekreacyjno-sportowego zgodnie z jego przeznaczeniem, poszanowania tego sprzętu i utrzymania porządku na terenie zajęć. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko.
8. W stosunku do Uczestników nieprzestrzegających regulaminu organizator zastrzega sobie prawo do zastosowania środków dyscyplinujących takich jak np: upomnienie, powiadomienie rodziców, powiadomienie szkoły. Poważne naruszenie zasad, w tym: spożywanie alkoholu, używanie narkotyków lub sprowadzanie zagrożenia dla bezpieczeństwa własnego lub innych uczestników grozi wydaleniem z wycieczki bez zwrotu kosztów za niewykorzystane dni pobytu. W takim przypadku kosztami strat, transportu oraz opieki w czasie podróży zostaną obciążeni rodzice/opiekunowie.
9. W trosce o życie i bezpieczeństwo swoje oraz innych, uczestnik zimowiska powinien być zdrowy, niewykazujący objawów tj. wysoka temperatura (powyżej 38 st. C), kaszel, duszności, w przypadku kontaktu z osobą posiadającą powyższe objawy lub będącą w trakcie kwarantanny prosimy o rozważenie konsultacji lekarskiej, w przypadku braku takiej możliwości, prosimy o zaprzestanie uczestnictwa w zimowisku i poinformowania o tym Organizatora lub Kierownika zimowiska.

Uwaga:

- Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia Uczestnika na miejsce zbiórki oraz do odebrania go po powrocie z miejsca zbiórki (dziecko nie może samo wracać do domu).
- Prosimy zaopatrzyć dziecko w potrzebne wyposażenie w zależności od pogody i rodzaju zajęć, tj sprzęt narciarski, odpowiedni ubiór, kask i rękawiczki.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z powyższymi warunkami.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

.....
(podpis uczestnika wycieczki)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wycieczki. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nieujawnionych chorób dziecka. Wyrażam zgodę na ewentualne zabiegi i leczenie szpitalne w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu dziecka.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców /opiekunów)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich i dziecka, udostępniania wizerunku uczestników oraz ich wprowadzanie do systemów informatycznych do celów niezbędnych do realizacji zadania, monitoringu, ewaluacji i kontroli (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.). Przysługuje mi prawo wglądu do danych moich i dziecka oraz ich poprawiania.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców /opiekunów)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZIMOWISKA

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾:

- Kolonia
 Zimowisko
 Obóz
 Biwak
 Półkolonia
 Inna forma wycieczki
- (proszę podać formę)

2. Termin wycieczki *) **13 - 17.02.2023**

20 - 24.02.2023

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: BIELAWA

4. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....
.....
Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA ZIMOWISKA

1. Imię i nazwisko uczestnika

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Data urodzenia:

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego

uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

.....

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

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

8. 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)

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

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

tężec

błonica

dur

inne:

.....
.....

numer PESEL uczestnika wycieczki

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 2015r. poz. 2135, z późn.zm.)).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców /pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W ZIMOWISKU

Postanawia się¹⁾:

Zakwalifikować i skierować uczestnika na zimowisko

Odmówić skierowania uczestnika na zimowisko ze względu:

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA ZIMOWISKA, POBYTU UCZESTNIKA ZIMOWISKA

Uczestnik przebywał

(adres miejsca zimowiska)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE UCZESTNIKA ZIMOWISKA

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym. W przypadku uczestnika niepełnoletniego.