



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

LGD „RÓWNINY WOŁOMIŃSKIEJ”

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki - **PÓŁKOLONIE**
2. Adres wycieczki : Ośrodek Wypoczynkowy NADLIWIE , 05-281 Urle, Strachów ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 114 oraz wycieczki autokarowe.
3. Termin wycieczki 16.VIII.2016 – 29.VIII.2016 W GODZ. 8.30 – 15.30

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. imię (imiona) i nazwisko uczestnika:
.....
 2. imiona i nazwiska jego rodziców:
.....
.....
 3. rok urodzenia uczestnika:
 4. adres zamieszkania uczestnika:
 5. adres zamieszkania rodziców uczestnika:
.....
.....
 6. adres pobytu oraz telefon do rodziców uczestnika lub osoby wskazanej przez uczestnika w czasie trwania wycieczki uczestnika:
telefon:
 7. informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o niepełnosprawności, niedostosowaniu społecznym lub zagrożeniu niedostosowaniem
.....
 8. informacja o stanie zdrowia uczestnika (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
.....
.....
.....
- oraz numer PESEL dziecka:
- oraz o szczepieniach (lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)
Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur, inne

.....
.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/-ców/

III. REGULAMIN UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

1. Wszystkich uczestników zobowiązujemy do:

- wypełniania poleceń instruktora lub opiekuna,
- przestrzegania godzin posiłków, zajęć
- przestrzegania zasad higieny osobistej,
- dbania o porządek w pokoju i rzeczach osobistych.
- wzajemnej pomocy, życzliwości i troski o słabszych,

2. Zabronione jest samowolne opuszczanie terenu OŚRODKA .

3. Surowo zabronione jest spożywanie alkoholu, palenie tytoniu oraz zażywanie środków odurzających. Za nieprzestrzeganie tego zakazu uczestnik będzie upominany, a w dalszym postępowaniu wydalony z półkolonii z jednoczesnym powiadomieniem rodziców.

4. Uczestnik ma prawo do zgłaszania wychowawcom uwag dotyczących realizacji programu.

5. W przypadku złego samopoczucia uczestnik ma prawo niezwłocznie powiadomić wychowawcę.

OŚWIADCZENIE

Po zapoznaniu się z Regulaminem oświadczam, że syn /córka będzie przestrzegał(a) regulaminu uczestnika. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko. W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja usunięcia mojego dziecka na nasz koszt, po wcześniejszym powiadomieniu.

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkolonii.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica lub opiekuna

IV. POTWIERDZENIE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O POBYCIE UCZESTNIKA NA WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na:

.....

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia do dnia

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika, ew. podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

**VII. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU
UCZESTNIKA NA WYPOCZYNEK**

Postanawia się:

- 1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek ***
- 2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ***

ze względu:

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

(data)

(podpis organizatora wypoczynku)

*Nie potrzebne skreślić