

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

I. INFORMACJA O OBOZIE

1. Nazwa imprezy
2. Miejsce
3. Kod imprezy 4. Czas trwania imprezy od do.....

II. DANE UCZESTNIKA OBOZU

1. Imię i nazwisko Uczestnika.....
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Numer i nazwa Kasy Chorych
5. Adres zameldowania
6. Adres do korespondencji
7. Nazwa i adres szkoły
8. Imię i nazwisko matki / opiekunki
telefon: dompraca kom.
9. Imię i nazwisko ojca / opiekuna
telefon: dompraca kom.
10. Adres rodziców / opiekunów podczas pobytu dziecka na obozie

III. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ

1. Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję do wiadomości, że:
a) Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.
b) Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną, ważny paszport (na wyjazdy zagraniczne) lub dowód osobisty.
c) Organizator nie ponosi odpowiedzialności za minie Uczestników swoich imprez w [przypadku, gdy w wyniku winy, lekkomyślności lub niedbalstwa Uczestnika dojdzie w miejscu publicznym do zamiany, zapomnienia, zniszczenia, zgubienia lub kradzieży mienia.
d) Uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków oraz środków odurzających.
e) Rodzice (opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilnoprawną.
f) W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania Uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z obozu i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów).
2. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie, w szczególności na branie czynnego udziału w takich zajęciach rekreacji ruchowej jak m.in.: wspinaczka skałkowa, zajęcia linowe, speleologia, paintball, biegi na orientację, rafting, jazda konna, jazda na rowerze i quadach, żeglarsstwo na śródlądziu i morzu, jachting motorowy, windsurfing, kajakarstwo, nurkowanie, jazda na nartach i snowboardzie, trekking górski.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zgłoszonego Uczestnika w celu realizacji niniejszej umowy oraz w celach marketingowych (zgodnie Ustawą z dn. 27.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 883).
4. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.
5. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie.
6. Potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie, programie imprezy oraz ze szczegółowymi informacjami o imprezie i z treścią „Warunków Uczestnictwa”, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki/ opiekunki)
i / lub (podpis ojca/opiekuna)

Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczenie dziecka do zajęć, a nawet odesłanie z obozu na koszt rodziców (opiekunów) z przyczyn niezawinionych przez Organizatora.

IV. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Dolegliwości lub objawy, które występują u dziecka*: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenia nocne inne.....
2. Przebyte choroby (rok): błonica, żółtaczka zakaźna, dur (tyfus) brzuszny....., inne
3. Dziecko jest uczulone na
4. Zdiagnozowane choroby lub zaburzenia.....
5. Przyjmuje stale leki w dawce
6. Jak znosi jazdę autokarem?..... 6. Czy nosi?: aparat ortodontyczny, okulary
7. Czy dziecko przebywało dłuższy czas w szpitalu?.....jeśli tak to, z jakiego powodu?.....
8. Czy dziecko miało jakieś urazy, złamania, zwichnięcia?.....
9. Czy dziecko miało/ma zwolnienie z W-Fu?.....jeśli tak to, dlaczego?.....
10. Inne.....

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.

Stwierdzam brak przeciwwskazań do uczestniczenia w specjalistycznych imprezach i obozach oraz uprawiania takich zajęć rekreacji ruchowej jak m.in.**: wspinaczka skałkowa, zajęcia linowe, speleologia, paintball, biegi na orientację, rafting, jazda konna, jazda na rowerze i quadach, żeglarsstwo na śródlądziu i morzu, jachting motorowy, windsurfing, kajakarstwo, nurkowanie, jazda na nartach i snowboardzie, trekking górski.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki/ opiekunki) i / lub (podpis ojca/opiekuna)

**Jeżeli istnieją dolegliwości lub objawy odpowiednie zakreślić.*

***Jeżeli istnieją przeciwwskazania odpowiednie wykreślić*

VI. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH

1. Szczepienia ochronne (rok): tężec, błonica, dur, ospa, inne.....
2. Inne uwagi

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki/ opiekunki) i / lub (podpis ojca/opiekuna)

VII. INFORMACJA O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wychowawcy / matki / ojca/ opiekuna)

VIII. INFORMACJA O POBYCIE I STANIE ZDROWIA DZIECKA NA OBOZIE

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kierownika / wychowawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, IV, VI i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis matki / ojca/ opiekuna)