

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU OKUNINKA 2020

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

- 1. Organizator : AKTYWNY DZIECIAK M i M Zawisłak Sp. Jawna
- 2. Forma: wypoczynku Obóz Sportowo-Rekreacyjny
- 3. Hotel i adres : HOTEL SANVIT*** Lake Resort & Spa; Okuninka X/10, 22-232 Okuninka
- 4. Termin trwania wypoczynku: od 28.06.2020 do 07.07.2020

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- 1. Imię (imiona) i nazwisko.....
- 2. Imiona i nazwiska rodziców.....
- 3. Rok urodzenia dziecka.....
- 4. Adres zamieszkania
- 5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
- 6. Numer telefonu rodziców

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

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

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.....

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku.....

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.).

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

(data)

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.....
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....

(data)

.....

(podpis)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
(forma i adres miejsca wypoczynku) od dnia do dnia 2 ... r.

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy-instruktora)

Informacje dodatkowe:

MAMA:

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres email:

TATA:

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres email:

Informacje organizacyjne

1. Uczestnik wyjazdu zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu placówki wypoczynku oraz poleceń wychowawców i kierownika.
2. Kosztami napraw za szkody spowodowane przez uczestnika wyjazdu będą obciążeni rodzice/opiekunowie prawni.
3. Dla uczestników półkolonii zostanie wykupiona polisa ubezpieczeniowa na okres udziału w imprezie turystycznej.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za osobiste rzeczy zaginione bądź zniszczone podczas trwania półkolonii

• W przypadku nieudzielenia w punkcie II.7 i II.8 pełnych informacji na temat problemów dziecka mających istotny wpływ na jego funkcjonowanie w środowisku, zgadzam się na skrócenie pobytu na półkolonii i osobiste odebranie dziecka przez rodziców/opiekunów prawnych. • Oświadczamy, że (w nawiązaniu do Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych; zgodnie z Rozporządzeniem MENiS z dnia 19 II 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji) dane osobowe dziecka i jego rodziny są zbierane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach, poznania sytuacji rodzinnej dziecka oraz sprawowania nad dzieckiem należytej opieki. Są udostępniane tylko organizatorom opieki nad dziećmi, wychowawcom i opiekunom dziecka, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. • Na zebranie powyższych danych wyrażam zgodę. • Wyrażam zgodę na robienie zdjęć/filmowanie dziecka w celu tworzenia dokumentacji z zajęć, pamiątkowej kroniki oraz teledysku publikowanych na stronach www bądź serwisie facebook • Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnioną osobę dorosłą.

Do odbioru dziecka upoważniam następujące osoby:

Imię i nazwisko

seria i numer dokumentu tożsamości.....

telefon kontaktowy.....

Czytelny podpis mamy/prawnego opiekuna:

Czytelny podpis taty/prawnego opiekuna:

W celu przyjęcia dziecka na obóz wymagana jest pisemna zgoda opiekuna prawnego