

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Miejsce wypoczynku i nazwa obiektu . **Weronika INN 34-520 Poronin, Suche 7A**
 2. Termin od 29.01.2022 do 06.02.2022
-

II. DANE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełniają rodzice/prawni opiekunowie)

1 Imię i nazwisko uczestnika.....

2 Adres

zamieszkania.....

3. Rok urodzenia.

.....

Nr PESEL																			
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL(niezbędny do skorzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej)

4. Imiona i nazwiska rodziców

.....

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku

.....

6. Numer telefonu rodziców

(opiekunów).....

.....
data

.....
(podpis obojga rodziców lub opiekunów)

III. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. uczulenia, choroba lokomocyjna, przyjmowane leki jeśli tak to w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary

.....

.....

.....

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę na leczenie szpitalne, niezbędne zabiegi diagnostyczne, operacje, podawanie leków. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nieujawnionych chorób i urazów dziecka.

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

.....
data

.....
(podpis obojga rodziców lub opiekunów)

IV. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH (lub ksero książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec....., błonica.....

dur....., inne

data

(podpis obojga rodziców lub opiekunów)

.....

.....

V. OGÓLNE WARUNKI POBYTU NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU

1. Warunkiem przyjęcia dziecka na placówkę wypoczynku jest czytelnie i wyczerpująco wypełniona niniejsza karta kwalifikacyjna.

2. Reklamacje dotyczące pobytu dziecka na placówce będą rozpatrywane tylko po złożeniu pisemnego uzasadnienia w czasie trwania wypoczynku, w szczególnych przypadkach nie później niż 5 dni po powrocie dziecka z placówki wypoczynku.

3. Uczestnik wypoczynku jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu, planu pracy oraz poleceń kadry pedagogicznej placówki.

4. W przypadku rażącego naruszenia regulaminu podczas wypoczynku przez jej uczestnika, a w szczególności spożycia napojów alkoholowych, palenia tytoniu, samowolnego oddalania się od swojej grupy, kradzież, agresja w stosunku do uczestników i kadry placówki oraz permanentne nie wypełnianie poleceń kadry pedagogicznej organizator zastrzega sobie prawo do dyscyplinarnego usunięcia uczestnika z placówki wypoczynku bez prawa do zwrotu za niewykorzystane świadczenia oraz na koszt jego rodziców.

5. Organizator zastrzega sobie prawo do obciążenia rodziców dziecka kosztami zniszczeń powstałych na skutek rażąco niewłaściwego zachowania się dziecka (w szczególności wandalizm) na placówce wypoczynku, w tym także w czasie transportu.

6. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.

AKCEPTUJĘ I POTWIERDZAM CZĘŚĆ V „OGÓLNE WARUNKI POBYTU NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU” WŁASNORĘCZNYM, CZYTELNYM PODPISEM.

.....

data

.....

(podpis obojga rodziców lub opiekunów)

VI. ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....

data

.....
(podpis obojga rodziców lub opiekunów)

VII. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę.....

Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

.....

.....

(miejsce i data)

.....

(czytelny podpis kierownika wycieczki)

VII. POTWIERDZENIE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na zimowisku od dniado dnia.....

.....

(forma i adres placówki wycieczki)

.....

(miejsce i data)

(czytelny podpis kierownika wycieczki)

IX. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

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

.....
(miejsowość i data)

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

.....

X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY – INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wychowawcy - instruktora)