

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wypoczynku

.....
proszę podać formę

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

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

4. Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym

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

5. Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą.....

.....

.....
data, miejscowość wypoczynku

.....
podpis organizatora

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców, opiekunów.....

.....
.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....
.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki.....

.....

adres mailowy.....

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 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

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

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 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

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

OŚWIADCZAM, IŻ PODAŁEM/AM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA OBOZIE.

.....
data

.....
podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika

Dodatkowe warunki uczestnictwa w obozie

1. Organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za rzeczy wartościowe uczestników.
2. Uczestnik (rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na obozie.
3. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dokument tożsamości (legitymacja szkolna).
5. Wyrażam/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez GOSPODARSTWO AGROTURYSTYCZNE MALTANKA w celach marketingowych.
6. Oświadczam, że WYRAŻAM ZGODĘ NA NAUKĘ JAZDY KONNEJ MOJEGO DZIECKA.
Niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem świadomy/a faktu, że jazda konna oraz pozostałe aktywności związane z jazdą konną, są sportem stanowiącym potencjalne niebezpieczeństwo odniesienia obrażeń oraz śmierci zarówno osoby biorącej aktywny udział jak i osób postronnych.

2. Jestem świadomy/a, że nawet doskonale wytrenowane konie są często nieprzewidywalne.

3. Zdaję sobie sprawę z istnienia ryzyka jakie niesie jazda konna.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie artykułu 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz. U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku mojego przez GOSPODARSTWO AGROTURYSTYCZNE MALTANKA w formie fotografii analogowej, cyfrowej, w formie filmu, w ramach sesji fotograficznej prowadzonej w trakcie każdego dnia obozu.

Nadto wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez GOSPODARSTWO AGROTURYSTYCZNE MALTANKA wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej, cyfrowej oraz filmów DVD bez ograniczeń czasowych i terytorialnych za pośrednictwem dowolnego medium.

7. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej umowie własnoręcznym podpisem.
8. W przypadku skrócenia pobytu dziecka nie przysługuje zwrot pieniędzy.
9. Niniejsze warunki są integralną częścią zawarcia umowy kupna-sprzedaży.

.....
miejsce i data

.....
podpis rodzica lub opiekuna

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
 odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

.....
data

.....
podpis organizatora

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

Uczestnik przebywał

..... (adres

miejsca wypoczynku)

od dniado dnia.....

.....
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 i data

.....
podpis kierownika wypoczynku

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
miejscowość, data

.....
podpis wychowawcy wypoczynku