

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki:1)

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wycieczki:
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki:

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Ośrodek Wycieczkowy „DWÓR RYCHWAŁD”, ul. Spacerowa 13, 34-322 Rychwałd

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym: 2)

.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą:.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

3. Rok urodzenia:

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania:

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:3)

.....

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

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

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

9. 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)

.....
.....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica

inne

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się¹⁾:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał: Dwór Rychwałd, ul. Spacerowa 13, 34-322 Rychwałd

(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

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

.....
.....

.....
.....

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

-
- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
 - 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
 - 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu obozu i podporządkowania się zaleceniom i wskazówkom wychowawców oraz aktywnego udziału we wszystkich zajęciach programowych.
2. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (m.in.: przepisy przeciwpożarowe, poruszania się po drogach publicznych ciszy nocnej, korzystania z kąpieliska), z którymi zostają zapoznani po rozpoczęciu imprezy.
3. Uczestnicy bez zgody i nadzoru wychowawcy nie mogą korzystać ze sprzętu pływającego i kąpieliska.
4. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców oddalać się z miejsca zakwaterowania oraz miejsca prowadzenia zajęć.
Zobowiązani są również do zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami obowiązującymi na obozie, a także zwyczajami panującymi w danym kraju.
5. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: legitymację szkolną/książeczkę zdrowia.
6. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas trwania wypoczynku oraz w środkach transportu.
7. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz inne cenne przedmioty posiadane przez Uczestników, jeśli po przybyciu do miejsca zakwaterowania nie zostały one złożone w depozycie, w miejscu wskazanym przez opiekuna.
8. Podczas trwania wypoczynku obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika z wypoczynku i odesłanie na koszt rodziców (opiekunów) do domu.
9. Cisza nocna obowiązuje w godzinach 22:00 do 7:00.
10. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży lub pobytu na wypoczynku.
11. Jako rodzic/ opiekun prawny uczestnika (imię i nazwisko dziecka)..... , wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku dziecka w trakcie pobytu na obozie, w celu dokumentacji jego prawidłowego przebiegu oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie tego wizerunku w materiałach informacyjnych i promocyjnych, dotyczących obozu, w tym w szczególności na stronach internetowych Akademii Tenisa Ziemię Tennispoint tj. www.tenispoint.pl oraz na profilu Facebook.
12. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka, tj.: imię i nazwisko, pesel , adres zamieszkania, numer telefonu, adres mailowy, na potrzeby organizacji letniego obozu tenisowego „DWÓR RYCHWAŁD”, współorganizowanego przez Chiwes Sport s.c., z siedzibą w Warszawie przy ul. Hirszfelda 1a.
13. Oświadczam, że zapoznałem się z polityką prywatności spółki CHIWES SPORT S.C. dostępną pod linkiem: <http://www.tenispoint.pl/polityka-prywatnosci> i w pełni ją akceptuję
14. Oświadczam, że jestem świadomy/-a uprawnień przysługujących mi na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony przetwarzanych danych osobowych i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ("RODO")
15. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa na obozie dziecka i zobowiązuję się oraz dziecko do ich przestrzegania.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/pelnoletniego uczestnika)