

## INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ

Organizator wycieczki:

**OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W BIELAWIE**  
**UL. GEN. GROTA ROWECKIEGO 8, 58-260 Bielawa Tel.: 690026544**

### WARUNKI UCZESTNICTWA W WYPOCZYNKU:

1. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest podporządkować się poleceniom kadry opiekuńczo-wychowawczej
2. Podczas trwania wycieczki, od momentu wyjazdu do powrotu, Uczestników obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania narkotyków, dopalaczy i innych środków odurzających.
3. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów, z którymi zostanie zapoznany w trakcie wycieczki oraz do zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami.
4. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców odłączać się od grupy, oddalać się z miejsca prowadzenia zajęć.
5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz inne cenne rzeczy posiadane przez Uczestników
6. Uczestnicy bez zgody i nadzoru wychowawcy nie mogą korzystać ze sprzętu narciarskiego i snowboardowego.
7. Uczestnicy zobowiązani są do użytkowania przekazanego do ich dyspozycji sprzętu rekreacyjno-sportowego zgodnie z jego przeznaczeniem, poszanowania tego sprzętu i utrzymania porządku na terenie zajęć. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko.
8. W stosunku do Uczestników nieprzestrzegających regulaminu organizator zastrzega sobie prawo do zastosowania środków dyscyplinujących takich jak np: upomnienie, powiadomienie rodziców, powiadomienie szkoły. Poważne naruszenie zasad, w tym: spożywanie alkoholu, używanie narkotyków lub sprowadzanie zagrożenia dla bezpieczeństwa własnego lub innych uczestników grozi wydaleniem z wycieczki bez zwrotu kosztów za niewykorzystane dni pobytu. W takim przypadku kosztami strat, transportu oraz opieki w czasie podróży zostaną obciążeni rodzice/opiekunowie.
9. W trosce o życie i bezpieczeństwo swoje oraz innych, uczestnik Zimowiska powinien być zdrowy, niewykazujący objawów tj. wysoka temperatura (powyżej 38 st. C), kaszel, duszności, w przypadku kontaktu z osobą posiadającą powyższe objawy lub będącą w trakcie kwarantanny prosimy o rozważenie konsultacji lekarskiej, w przypadku braku takiej możliwości, prosimy o zaprzestanie uczestnictwa w Zimowisku i poinformowania o tym Organizatora lub Kierownika Zimowiska.

#### Uwaga:

- Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprawienia Uczestnika na miejsce zbiórki oraz do odebrania go po powrocie z miejsca zbiórki (dziecko nie może samo wracać do domu).
- Prosimy zaopatrzyć dziecko w potrzebne wyposażenie w zależności od pogody i rodzaju zajęć, tj sprzęt narciarski, odpowiedni ubiór, kask i rękawiczki

**Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z powyższymi warunkami.**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)

.....  
(podpis uczestnika wycieczki)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wycieczki. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nieujawnionych chorób dziecka. Wyrażam zgodę na ewentualne zabiegi i leczenie szpitalne w stanach zagrożających zdrowiu lub życiu dziecka.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis rodziców /opiekunów)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich i dziecka, udostępniania wizerunku uczestników oraz ich wprowadzanie do systemów informatycznych do celów niezbędnych do realizacji zadania, monitoringu, ewaluacji i kontroli (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.). Przysługuje mi prawo wglądu do danych moich i dziecka oraz ich poprawiania.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis rodziców /opiekunów)

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZIMOWISKA

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki<sup>1)</sup>:

- Kolonia
- Zimowisko
- Obóz
- Biwak
- Półkolonia
- Inna forma wycieczki .....

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki \*) **18.01.2021 -29.01.2021**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: BIELAWA

4. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

.....

.....

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

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko uczestnika

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Data urodzenia: .....

4. Adres zamieszkania .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego

uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki .....

.....  
.....

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 stałe 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 2015r. poz. 2135, z późn.zm.)).

.....  
( data )

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

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

Postanawia się<sup>1)</sup>:

- 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 .....  
(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

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2)</sup> W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym. W przypadku uczestnika niepełnoletniego.