

DALSZĄ CZĘŚĆ KARTY WYPEŁNIA ORGANIZATOR I KADRA OBOZU:

VI. 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)

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

Uczestnik przebywał na **obozie wypoczynkowo-rekreacyjnym „Lato dziecięcych uśmiechów 2021”, Prusim, 64-420 Kwilcz**

od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VIII. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

Organizator informował rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

IX. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

STOWARZYSZENIE INICJATYW
MŁODZIEŻOWYCH LOCK
64-020 Czempin, ul. Stęszewska 34/2
NIP: 6981723303, REGON 300049132

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **obóz wypoczynkowo-rekreacyjny**
2. Adres wypoczynku : **Baza obozowa Prusim, 64-420 Kwilcz**
3. Czas trwania: **10-17.07.2021 r. 17-24.07.2021 r. 24-31.07.2021 r.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka:

2. Data urodzenia:

3. PESEL:

4. Adres zamieszkania: miejscowość:

ul. nr domu:

kod pocztowy: ____ - ____ pocztą:

5. Nazwa szkoły: klasa

6. Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:

Matka: tel

Ojciec: tel

7. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na wypoczynku (jeżeli inny niż adres dziecka):

8. Preferowany turnus (proszę zaznaczyć):
Turnus I 10.07 – 17.07.2021 r.
Turnus II 17.07 – 24.07.2021 r.
Turnus III 24.07 – 31.07.2021 r.

9. Miejsce odjazdu dziecka (proszę zaznaczyć): Uwaga - o zmianie należy powiadomić!

CZEMPIŃ

KOŚCIAN

POZNAŃ

KRZYWIŃ

10. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości:

600,00zł

(sześćset 00/100 zł)
gdy adres zamieszkania dziecka
znajduje się w obrębie
Powiatu Kościańskiego

620,00zł

(sześćset dwadzieścia 00/100 zł)
gdy adres zamieszkania dziecka
znajduje się w pozostałej części
Województwa Wielkopolskiego

750,00zł

(siedemset pięćdziesiąt 00/100 zł)
gdy adres zamieszkania dziecka
znajduje się poza
Województwem Wielkopolskim

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję „Warunki uczestnictwa w obozie LATO 2021” oraz określone w nich warunki płatności i rezygnacji z uczestnictwa w obozie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

III. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA WYPOCZYNKU, W SZCZEGÓLNOŚCI O POTRZEBACH WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, NIEDOSTOSOWANIA SPOŁECZNEGO LUB ZAGROŻENIA NIEDOSTOSOWANIEM SPOŁECZNYM

IV. 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, przeciwwskazania dotyczące ćwiczeń fizycznych, pływania, przebywania na słońcu)

V. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok):

TĘŻEC: BŁONICA:,

DUR:

INNE:

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

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.)).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych dziecka oraz ich wprowadzanie do systemu informatycznego, do celów niezbędnych do realizacji zadania, monitoringu, ewaluacji i kontroli (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2018r. poz. 1000 z późn. zm.). Przystępuje mi prawo do wglądu do danych dziecka oraz ich poprawiania.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję postanowienia Regulaminu Uczestnika obozu wycieczkowo-rekreacyjnego „Lato dziecięcych uśmiechów 2021” oraz zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas trwania obozu (zgodnie z §2 pkt.4 Regulaminu Uczestnika).
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że Organizator nie bierze odpowiedzialności za utracone w czasie obozu rzeczy oraz przedmioty wartościowe.
- Świadom zwiększonego ryzyka uczestnictwa w zajęciach, wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka podczas obozu „Lato dziecięcych uśmiechów 2021” we wszystkich zajęciach rekreacji ruchowej, ze szczególnym uwzględnieniem kąpielii w jeziorze lub basenie, a także zajęć nauki lub doskonalenia pływania.
- W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacyjne. Jednocześnie oświadczam, że w niniejszej karcie podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki. W razie wystąpienia objawów choroby u dziecka wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania lekarskiego dziecka, w tym niezbędne zabiegi diagnostyczne. Jeżeli choroba dziecka uniemożliwi dalszy udział w obozie, zobowiązuję się do odebrania dziecka na własny koszt, bez możliwości zwrotu opłaty uczestnictwa w obozie.
- Wyrażam zgodę Organizatorowi na utrwalanie wizerunku mojego dziecka poprzez nagrania video oraz fotografowanie, a także na publikację tego wizerunku bez ograniczeń czasowych, za pośrednictwem dowolnego medium, w szczególności w formie udostępnienia zgromadzonych fotografii i filmów innym uczestnikom obozu oraz umieszczenie ich w materiałach promocyjnych SIM LOCK oraz akcji „Lato dziecięcych uśmiechów”.
- Oświadczam, że dziecko objęte jest ubezpieczeniem zdrowotnym.
- PANDEMIA COVID-19:** Przyjmuję do wiadomości, że w obozie będą mogły wziąć udział wyłącznie dzieci, których rodzice złożą w dniu wyjazdu oświadczenie o braku przesłanek wskazujących na chorowanie uczestnika na COVID-19 (zgodnie z obowiązującymi w danym momencie zasadami sanitarnymi). Akceptuję, że uczestnicy, którzy w dniu wyjazdu będą chorzy lub mieli niedawny kontakt z chorym na COVID-19, nie będą dopuszczeni do udziału w obozie, a zwrotowi podlegać będzie część opłaty uczestnictwa w kwocie 250,00zł (pozostała część opłaty stanowić będzie darowiznę na rzecz SIM LOCK). Oświadczam, że mimo wprowadzenia przez Organizatora wszystkich wymaganych zasad sanitarnych, jestem świadomy podwyższonego ryzyka zachorowania uczestnika na COVID-19 podczas obozu prowadzonego w okresie pandemii. W przypadku podejrzenia zachorowania zobowiązuję się stosować do zaleceń służb sanitarnych oraz niezwłocznie odebrać dziecko z obozu na własny koszt. Oświadczam, że nie będę kierował wobec Organizatora żadnych roszczeń finansowych w przypadku zachorowania mojego dziecka na COVID-19 bądź wystąpienia ryzyka zachorowania w sytuacji kontaktu dziecka w czasie obozu z inną osobą chorą na COVID-19.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE DZIECKA I RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja, niżej podpisany(a), jako uczestnik obozu oświadczam, że podporządkuję się zaleceniom i wskazówkom wychowawców i komendanta, a w przypadku poważnego naruszenia regulaminów, zostanę skreślony(a) z listy uczestników obozu i odesłany(a) do domu na koszt własny (rodziców/opiekunów).

Data

Czytelny podpis uczestnika:

Czytelny podpis rodziców/opiekunów:

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN

WYPEŁNIA UCZESTNIK
ORAZ RODZIC/OPIEKUN