



Specjaliści od dobrej zabawy

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: obóz leni, obóz zimowy, kolonia, zimowisko, półkolonia
2. Nazwa imprezy.....
3. Termin wypoczynku:
4. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku (miasto, kraj):.....

Szczecin, data

podpis organizatora

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenianr PESEL uczestnika

3. Adres zamieszkania

4. Telefon do uczestnika obozu

5. Kontakt do rodziców (opiekunów) dziecka podczas trwania imprezy:

Imię i nazwisko matki tel.

e-mail

Imię i nazwisko ojca tel.

e-mail

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznymi stosowanej diecie (na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary

9. Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): błonica.....,dur.....,tężec.....,

inne..... W ostatnim roku dziecko przebywało w szpitalu (jeżeli tak-proszę podać powód.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2018r. poz.1000, z późn.zm.)

.....

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

postanawia się*: zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

*właściwe zaznaczyć znakiem (x)

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w placówce wypoczynku w

od dnia do dnia

.....
(data)(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
..... (data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
..... (data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję:

- a) uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry (kierownika, wychowawcy, instruktorów),
- b) uczestnika obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i środków odurzających. W przypadku złamania obowiązującego na obozie zakazu, rodzic/opiekun zobowiązuje się do odebrania dziecka z placówki wypoczynku na własny koszt. Z tego tytułu organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni obozu,
- c) organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestnika podczas pobytu na obozie oraz w środkach transportu,
- d) rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilnoprawną.

2. W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody * na leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operację. Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób i urazów dziecka. (* odpowiednie zakreślić).

3. Oświadczam, że:

- a) zapoznałem się, akceptuję i zobowiązuję się do przestrzegania Warunków uczestnictwa w obozie sportowym”,
- b) zapoznałem się z programem obozu sportowego, akceptuję go i zezwalam mojemu dziecku na udział we wszystkich zajęciach ujętych w tym programie ze świadomością wynikających z tego tytułu ryzyk i zagrożeń,
- c) stan zdrowia mojego dziecka zezwala na czynne uczestnictwo we wszystkich aktywnościach zawartych w programie obozu sportowego, półkolonii, koloni, zimowiska.
- d) wyrażam/nie wyrażam* zgody na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas obozu sportowego zorganizowanego przez Full Fun Specjaliści od dobrej zabawy Agnieszka Olejniczak. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji sportowych obozów letnich oraz działalności Full Fun
- e) wyrażam/nie wyrażam* zgody na umieszczenie danych osobowych :imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail w bazie danych Full Fun oraz na ich przetwarzanie w celach marketingowych ograniczonych do otrzymywania powiadomień SMS i mailowych zawierających informacje ogólne na temat działalności Full Fun. Klauzula informacyjna zawierająca szczegóły gromadzenia i przetwarzania danych osobowych dostępna jest na www.fullfun.pl oraz w siedzibie Full Fun ul. Demeter 8, 72-006 Mierzyn

* niepotrzebne skreślić

.....
data podpis matki, ojca lub opiekuna