

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII / OBOZU / ZIMOWISKA

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Nazwa imprezy:			
2. Zakwaterowanie:			
3. Termin od:		do:	

### II. DANE UCZESTNIKA OBOZU

1. Imie i nazwisko			
2. Adres zamieszkania			
3. Data urodzenia		4. PESEL:	
5. Nazwa szkoły			
6. Adres szkoły			
7. Nr telefonu kontaktowego do rodziców / opiekunów podczas trwania wypoczynku dziecka:			
Tel 1:		Tel 2:	
8. Adres rodziców / opiekunów dziecka przebywającego na wypoczynku:			

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 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

-----  
miejsowość, data

-----  
podpis rodzica / opiekuna

### III. INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(Np.: na co dziecko jest uczulone, jak znosi samochodem, czy przyjmuje na stałe jakiegokolwiek leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny, okulary, soczewki kontaktowe, nadpobudliwość itp.)

-----  
STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM/AM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NA KOLONII / OBOZIE ORAZ, ŻE NIE MA ŻADNYCH PRZECIWSKAZAŃ DO UDZIAŁU DZIECKA W IMPREZIE. W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE I OPERACJE.

-----  
miejsowość, data

-----  
podpis rodzica / opiekuna / lekarza / pielęgniarki

#### IV. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): \_\_\_\_\_ tężec: \_\_\_\_\_ błonnica: \_\_\_\_\_ dur: \_\_\_\_\_

inne: \_\_\_\_\_

data

podpis rodzica / opiekuna / lekarza / pielęgniarki

#### V. DECYZJA ORGANIZATORA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA NA KOLONIĘ/OBÓZ

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu: \_\_\_\_\_

data

podpis organizatora

#### VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY

podpis rodzica / opiekuna / wychowawcy

#### VII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA KOLONII / OBOZIE

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp...)

data

podpis lekarza / pielęgniarki

#### VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O UCZESTNIKU PODCZAS POBYTU NA KOLONII / OBOZIE

data

podpis wychowawcy

#### IX. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Uczestnik/czka:

Przebywał/ła na kolonii letniej/zimowej w .....

od dnia: \_\_\_\_\_ do dnia: \_\_\_\_\_

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

## WYCIĄG Z WARUNKÓW UCZESTNICTWA I WARUNKÓW DODATKOWYCH

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminów kolonii / obozu, przeciwpożarowego, kąpieli, regulaminu ośrodka / hotelu i przewozu pasażerskiego osób oraz poleceń wychowawców, ratownika, pilota i instruktorów prowadzących zajęcia.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą dowód osobisty lub paszport (w przypadku przekraczania granic UE obowiązkowo) i aktualną legitymację szkolną.
3. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu kolonii / obozu, a w szczególności złamaniu zakazu palenia tytoniu, picia alkoholu, używania środków odurzających, stosowania przemocy wobec innych kolonistów / obozowiczów, oraz nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa Organizator może rozwiązać umowę z Klientem w trybie natychmiastowym i skreślić go z listy uczestników. Wszystkie koszty powstałe po rozwiązaniu umowy obciążają rodziców / opiekunów dziecka, którzy zobowiązani są odebrać uczestnika z kolonii / obozu w ciągu 24h od momentu powiadomienia na własny koszt.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu oraz w środkach transportu
5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz przedmioty wartościowe, które nie zostały zdeponowane u opiekuna grupy.
6. Rodzice / opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez swoje dzieci.
7. Rodzice są zobowiązani do punktualnego przyprowadzenia uczestnika namiejsce wyjazdu oraz odebrania go po powrocie z miejsca zbiórki.

### OŚWIADCZAMY, ŻE PRZYJMUJEMY POWYŻSZE WARUNKI

Wyrażam zgodę na zachowanie i przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb organizacji i realizacji kolonii i obozów oraz na otrzymywanie informacji o ofertach turystycznych organizowanych przez firmę Capricorn Travel Studio Robert Niegowski, ul Klonowa 100, 05-080 Koczargi Stare zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r o Ochronie Danych Osobowych.

-----  
miejsowość, data

-----  
podpis rodzica / opiekuna

Uzupełnioną Kartę Kwalifikacyjną przesłać zeskanowaną na adres mailowy [info@fajnekolonie.pl](mailto:info@fajnekolonie.pl) a oryginał przynieść ze sobą na zbiórkę lub należy dostarczyć do organizatora najpóźniej na 10 dni przed wyjazdem.