KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

półkolonia UKS „Kurort” w Ciechocinku

# INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku1)
   * kolonia  biwak
   * zimowisko X półkolonia
   * obóz
   * inna forma wypoczynku ………………………………………

1. Termin wypoczynku 17.08.2020 – 25.08.2020
2. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: sala gimnastyczna przy Liceum Ogólnokształcącym w Ciechocinku ul. Kopernika 1

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym 2) – NIE DOTYCZY

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą – NIE DOTYCZY

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

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

# INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko ……………….………………………..……………………………………………..………..……….………
2. Imiona i nazwiska rodziców……………………………………..………………………………………………………..…….……….
3. Data urodzenia ………………………
4. Adres zamieszkania ………………………………………………………………….……………..…………………….………..………
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

……………………………………………………………………………………………….……………..….……..………………………………….

1. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku ……………..…………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………..….

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

niedostosowaniem społecznym……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………….……………………..……………………………………………………….………… ………………………………………………………………….…………………..……………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………….…………….…………………………………………………..…

1. 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)………………………………………………………………………………………………

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

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

* szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec ……………………….………………………… błonica ………………….…………………….………………

dur ……….………………..……….…………. inne ……………………………………………………………………………………………………

oraz numer PESEL uczestnika 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.**

* **ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).**

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

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

# DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się1):

* zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

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

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

# POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał ........................................................................................................................................

(adres miejsca wypoczynku) od dnia (dzień, miesiąc, rok) ............................................................ do dnia (dzień, miesiąc, rok) .................................................... .

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

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

# INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

# INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

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

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

–––––––––––––––

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

# REGULAMIN PÓŁKOLONII

**WARUNKI UCZESTNICTWA W PÓŁKOLONII UKS „Kurort” w Ciechocinku**

1. Uczestnik/uczestniczka zobowiązany/a jest stosować się do regulaminu półkolonii oraz regulaminu poruszania się po drogach i regulaminu szkoły, w której realizowany jest wypoczynek **UKS „Kurort” w Ciechocinku.**
2. Uczestnik/uczestniczka zobowiązany/a jest stosować się do poleceń wychowawcy oraz kierownika półkolonii.
3. Uczestnik/uczestniczka zobowiązany/a jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.
4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, telefony komórkowe, rzeczy wartościowe pozostawione bez nadzoru, zagubione bądź skradzione w trakcie półkolonii.
5. Na półkolonii obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu czy zażywania narkotyków. Złamanie tego zakazu skutkuje wydaleniem z półkolonii na koszt rodziców/opiekunów.
6. Uczestnik/uczestniczka (lub jego rodzice lub opiekunowie) ponoszą odpowiedzialność za celowo wyrządzone szkody w trakcie półkolonii.
7. Uczestnik/uczestniczka jest zobowiązana uczestniczyć we wszystkich punktach półkolonii, chyba że jego stan zdrowia na to nie pozwala.
8. Uczestnicy/uczestniczki nie korzystają z telefonów komórkowych w trakcie realizacji półkolonii, chyba że wymaga tego sytuacja.
9. Opiekun prawny zobowiązany jest do punktualnego odprowadzania (9.00) i odbierania dziecka (17.00) na miejsce i z miejsca zbiórki.
10. Uczestnik/uczestniczka może być przyprowadzany/a i odbierany/a z półkolonii TYLKO przez rodzica lub opiekuna prawnego lub osobę do tego upoważnioną na podstawie specjalnego oświadczenia.
11. Leki w trakcie półkolonii mogą być podawane TYLKO uczestnikom/uczestniczkom przewlekle chorym i tylko po dostarczeniu przez rodzica/opiekuna prawnego odpowiedniego oświadczenia.

Ja, niżej podpisany oświadczam, że regulamin PÓŁKOLONII UKS „Kurort” w Ciechocinku jest mi znany.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego Podpis uczestnika/uczestniczki

…………………………………………………. ………………………………………………