

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

## I. INFORMACJE ORGANIZATORA

1. Organizator: *Stowarzyszenie – Tenisowy Klub Sportowy AS*
2. Adres: **al. Spółdzielców 8k, 72-006 Mierzyn**
3. Termin: **02-12.07.2024r**
4. Adres placówki wypoczynku: **Nord Camp, ul. Lęborska 29, Żarnowska k. Łeby**

Szczecin, dn. ....

Podpis organizatora.....

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)

.....

3. Data urodzenia dziecka

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów)

.....

.....

6. Numer telefonu rodziców lub opiekunów w czasie trwania wypoczynku

.....

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 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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

(Data, podpis rodziców lub opiekunów)

## O Ś W I A D C Z E N I E

1. Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa we wszystkich zajęciach podczas wycieczki.
2. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam\*/nie zgadzam\* się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
3. Wszystkie leki zaordynowane mojemu dziecku na okres trwania obozu oraz na stałe przekażę osobiście opiekunowi wraz ze szczegółowym opisem ich zażywania.
4. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.
5. W przypadku drastycznego naruszenia Regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika z obozu na koszt rodziców.
6. 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 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (dz.U. z 2015r. poz.2135 z późn.zm.). Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zrobionych podczas półkolonii na stronie internetowej Stowarzyszenia „ Tenisowy Klub Sportowy”, na profilu facebook oraz na wykorzystanie tych zdjęć w celach reklamowych i promocyjnych Stowarzyszenia.
7. Podpisanie karty zgłoszeniowej jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu wycieczki.

.....

(data, podpis rodziców lub opiekunów)

### **III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek

Ze względu:

.....  
.....

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

### **IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał na obozie w terminie: .....

.....  
(data) (czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

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

.....  
.....

Szczecin, dn. ....

.....  
(podpis wychowawcy-instruktora)

### **VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

Szczecin dn, .....

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)