

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII****TERMIN:** 26.07-06.08.2020**MIEJSCE:** Ośrodek wypoczynkowy „Uroczyisko”  
Zwierzyn 19, 38-623 Uherce Mineralne**I. WNIOSEK RODZICÓW / OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIE.**

1. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA .....

3. PESEL.....

4. ADRES ZAMIESZKANIA .....

5. IMIĘ I NAZWISKO MATKI / OPIEKUNA.....

TELEFON dom: .....

kom. ....

6. IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA .....

TELEFON dom: .....

kom. ....

7. ADRES RODZICÓW / OPIEKUNÓW w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku

.....

8. ADRES MAILOWY:.....

9. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna / córki na wyżej wymienioną imprezę i jego udział we wszystkich zajęciach rekreacji ruchowej, wycieczkach turystycznych i innych przewidzianych programem zajęciach.

10. Stwierdzam że podałam/em w niniejszej karcie kolonijnej wszystkie znane mi informacje o dziecku które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki

11. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję że:

· uczestników kolonii/obozu obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i środków odurzających

· w przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika z kolonii/obozu i odwiezienia do domu na koszt rodziców/opiekunów.

· rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko

12. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu lub narkotyków wyrażam zgodę na badanie dziecka alkołatem lub testami narkotykowymi przez lub w obecności kadry

13. Informuję, że zapoznałam/em się i w pełni akceptuję

· regulamin kolonii/obozu zamieszczony na str. 4

· program kolonii/obozu oraz warunki uczestnictwa

· Ogólne Warunki Ubezpieczenia Towarzystwa Ubezpieczeniowego AXA

14. Zgoda na umieszczenie wizerunku dziecka na stronie internetowej biura, ulotkach i materiałach promocyjnych (proszę o złożenie czytelnego podpisu, obok wybranej opcji , zgodę wyraża rodzic lub prawny opiekun)

wyrażam zgodę	
nie wyrażam zgody	

**II. INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW O DZIECKU I JEGO ZDROWIU:**

**Choroby przewlekłe lub inne:** astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby nerek, inne

**Dolegliwości lub objawy które występują ostatnio u dziecka:**

omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne, inne

**Dziecko jest uczulone lub nie może stosować leków** (podać nazwę leku, pokarmu itp.

**Dziecko przyjmuje stale leki** (podać lek i dawkę)

**Szczepienia ochronne** (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęžec.....

błonica.....

dur.....

inne.....

**Jak znosi: jazdę autokarem:** dobrze/źle

**Inne ważne informacje o zdrowiu dziecka:**

**Inne informacje od rodziców związane z pobytem dziecka na koloniach/obozie** (np. wspólne zakwaterowanie, ewentualne prośby czy uwagi):

**Nazwa i adres szkoły** .....

## KOCHAM PODRÓŻE URSZULA POPŁAWSKA

www.kochampodroze.com

[biuro@kochampodroze.com](mailto:biuro@kochampodroze.com)

tel. 501 637 837; 883 988 686

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

.....  
data wycieczki

.....  
podpis rodziców/pełnoletniego

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki, a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

.....  
miejsce i data podpis

.....  
matki/opiekuna i/lub podpis ojca/opiekuna

### **V. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA PLACÓWCE WYCIECZKI (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)**

.....

.....

.....  
data podpis lekarza lub pielęgniarki

### **VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY- INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYCIECZKI .**

.....

.....

Data podpis wychowawcy-instruktora

## KOCHAM PODRÓŻE URSZULA POPŁAWSKA

Organizator Turystyki i Pośrednik Turystyczny Województwa Mazowieckiego Koncesja nr 1250  
Gwarancja ubezpieczeniowa AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A nr 05.829.409

**REGULAMIN KOLONII / OBOZU**

**I.** Uczestnik kolonii/obozu ma prawo:

- a. do udziału we wszystkich zajęciach programowych, a poprzez swoich przedstawicieli uczestniczyć w opracowywaniu programu
- b. wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy
- c. do wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony wychowawców

**II.** Uczestnik kolonii/obozu zobowiązany jest:

- a. przestrzegać regulaminu obozu/ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców.
- b. uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza
- c. punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć
- d. dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu
- e. mieć szacunek do kolegów , wychowawców i innych osób
- f. przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dot. kąpiel, jazdy na stoku i ruchu drogowego
- g. informować kadrę kolonii/obozu o każdej chorobie lub złym samopoczuciu
- h. Uczestnik (lub jego rodzice/ opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na imprezie

**III.** Biuro nie odpowiada za bagaż skradziony, zgubiony lub zniszczony z braku staranności uczestnika.

**IV.** Na koloniach i obozach ze względu na specyfikę imprezy rzeczy cenne i wartościowe (w szczególności aparaty telefoniczne i fotograficzne, tablety, gry elektroniczne) oraz pieniądze należy przekazać do depozytu opiekunom. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże i zniszczenie ww. rzeczy nie oddanych do depozytu.

**V.** Na koloniach i obozach obowiązuje bezwzględny zakaz : zakupu, posiadania i picia alkoholu, zakupu, posiadania i palenia tytoniu oraz zakupu, posiadania i zażywania środków odurzających. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy

**VI.** W przypadku poważnego naruszenia reguł obozu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z obozu/kolonii na koszt własny rodziców/opiekunów. W przypadku nie odebrania skreślonego z listy uczestnika Biuro zastrzega sobie prawo do przekazania uczestnika pod opiekę właściwych władz (konsulat, policja).

**VII.** Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zgłoszenia zawartej z KOCHAM PODRÓŻE.

**VIII.** Na obozach narciarskich i snowboardowych obowiązuje jazda w kasku ochronnym co reguluje Ustawa z 5 listopada 2009 r. o zmianie ustawy o kulturze fizycznej (Dz.U. nr 226, poz. 1809).

**Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa na obozie/kolonii .**

.....  
miejsowość data

.....  
podpis uczestnika kolonii/ obozu