



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki /właściwe zaznaczyć znakiem „X”

kolonia biwak

zimowisko półkolonia

obóz

inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki -

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Data urodzenia dziecka

4. Adres zamieszkania

5. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

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



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

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

W sytuacji, gdy rodzic/opiekun prawny przekazuje kierownikowi/wychowawcy/pielęgniarkę leki, które mają być podawane dziecku musi każdy lek opisać imieniem i nazwiskiem dziecka oraz wpisać sposób dawkowania każdego leku (w karcie kwalifikacyjnej oraz na opakowaniu leku). Jednocześnie rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na podawanie wskazanych wyżej leków.

13. Wyrażam zgodę na zastosowanie ogólnodostępnych leków o działaniu objawowym sprzedawanych bez recepty lekarskiej np. leki przeciwbólowe, przeciwgorączkowe, przeciwbiegunkowe, odkażające jamę ustną, krople o działaniu miejscowym, bandaże i opatrunki, maści itp.
14. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej wyrażam zgodę na hospitalizację mojego dziecka. W przypadku konieczności sprawowania stałej opieki nad dzieckiem z powodu zachorowania, bądź konieczności umieszczenia go szpitalu zobowiązuję się do przejęcia opieki nad dzieckiem w ciągu 24 godzin.
15. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji odnośnie stanu zdrowia dziecka wychowawcy i kierownikowi obozu. Wyrażam zgodę na przekazanie dokumentacji medycznej wychowawcy lub kierownikowi obozu.
16. Jak dziecko znosi jazdę autokarem?

.....
.....
17. Czy dziecko nosi okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, inne

.....
.....
18. Inne informacje od rodziców związane z pobytem dziecka na obozie:

Czy dziecko wyjeżdża po raz pierwszy samodzielnie na obóz? Jeśli tak, to czy może mieć kłopoty z aklimatyzacją itp.

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



19. Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.
20. Potwierdzam zapoznanie się z wszelkimi informacjami zawartymi w karcie kwalifikacyjnej oraz regulaminie. Wszystkie postanowienia przyjmuję do wiadomości, akceptuję i zobowiązuję się (moje dziecko) do ich przestrzegania:

.....
(data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

21. Oświadczenie rodzica.

Stwierdzam brak przeciwwskazań do uczestniczenia mojego dziecka w aktywnym wypoczynku podczas obozu.

.....
(data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

III. DODATKOWE OŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z SYTUACJĄ EPIDEMICZNĄ W POLSCE I NA ŚWIECIE. (brak wypełnienia oświadczenia jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w kolonii, obozie)

Imię i nazwisko rodzica

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Oświadczenie o stanie zdrowia w dniu wyjazdu

Niniejszym oświadczam, że w dniu wyjazdu u dziecka nie występuje infekcja, nie występują objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną oraz, że w okresie 14 dni przed rozpoczęciem obozu dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie COVID - 19

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że osoba odprowadzająca dziecko na zbiórkę lub do obiektu w dniu wyjazdu jest zdrowa, nie ma objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)



Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że dziecko nie choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia.

(W przypadku występowania u dziecka chorób przewlekłych mogących narazić je na cięższy przebieg zakażenia konieczne jest dostarczenie na miejsce zbiórki opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że zaopatrzyłem/am dziecko w maseczkę zasłaniającą usta i nos wielokrotnego użytku lub przyłbicę do ewentualnego użytku podczas wypoczynku

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Zobowiązuję się do odebrania dziecka z wypoczynku (do 12 godzin) w przypadku choroby dziecka i decyzji lekarza o braku możliwości jego pozostania w miejscu wypoczynku i konieczności niezwłocznego odebrania dziecka przez rodziców lub opiekunów prawnych

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję „Regulamin pobytu z zasadami bezpieczeństwa i higieny podczas wypoczynku uwzględniający stan zagrożenia epidemicznego w związku z wystąpieniem koronawirusa”. Zobowiązuję swoje dziecko do stosowania się do wytycznych, poleceń kadry dydaktycznej, regulaminów uczestnictwa, wytycznych związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzegania wzmożonych zasad higieny

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na pomiar temperatury

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że w przypadku ewentualnego zakażenia się dziecka koronawirusem COVID - 19 w pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnam organizatorów obozu, kierownika, instruktorów, wychowawców od jakiegokolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego zdarzenia i nie będę występował/ła wobec nich z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)



IV. Dodatkowe informacje (wypełniamy tylko wtedy gdy dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach z narciarstwa, snowboardu, windsurfingu, jazdy konnej). **Brak wypełnienia oświadczeń jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w tych zajęciach.**

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. Czy dziecko potrafi pływać **TAK, NIE**

2. Oświadczenie dla profilu narciarstwo/snowboard

Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z uprawiania narciarstwa/snowboardu zaliczanych do sportów wysokiego ryzyka. W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnam organizatorów obozu, instruktorów, wychowawców od jakiegokolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku (*którego przyczyną nie było zaniedbanie instruktora*), kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia moje dziecko mogłoby być ofiarą lub powodem. W przypadku zaistnienia jednej z powyższych sytuacji, w których moje dziecko stałoby się biernym lub czynnym uczestnikiem, nie będę występował/ła z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi przeciwko organizatorom obozu, instruktorom i wychowawcom.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

3. Oświadczenie dla profilu windsurfing

Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z uprawiania windsurfingu zaliczanego do sportów wysokiego ryzyka. W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnam organizatorów obozu, instruktorów, wychowawców od jakiegokolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku (*którego przyczyną nie było zaniedbanie instruktora*), kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia moje dziecko mogłoby być ofiarą lub powodem. W przypadku zaistnienia jednej z powyższych sytuacji, w których moje dziecko stałoby się biernym lub czynnym uczestnikiem, nie będę występował/ła z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi przeciwko organizatorom obozu, instruktorom i wychowawcom.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)



4. Oświadczenie dla profilu jazda konna

Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z uprawiania jazdy konnej zaliczanej do sportów wysokiego ryzyka. W pełni i bez jakichkolwiek zastrzeżeń zwalnim organizatorów obozu, instruktorów, wychowawców od jakiejkolwiek odpowiedzialności wynikającej z zaistniałego wypadku (*którego przyczyną nie było zaniedbanie instruktora*), kontuzji lub utraty zdrowia, którego to wydarzenia moje dziecko mogłoby być ofiarą lub powodem. W przypadku zaistnienia jednej z powyższych sytuacji, w których moje dziecko stałoby się biernym lub czynnym uczestnikiem, nie będę występował/ła z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi przeciwko organizatorom obozu, instruktorom i wychowawcom.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

KOLEJNE PUNKTY WYPEŁNIA ORGANIZATOR

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

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczyнку)

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

Uczestnik przebywał na obozie/kolonii

od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczyнку)



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

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)