

VIII. OŚWIADCZENIE

1. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka, przez opiekunów w czasie trwania kolonii.

Telefon kontaktowy pod którym przebywać będą rodzice/opiekunowie w trakcie wyjazdu.....

2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, podczas w/w wypoczynku, na stronach internetowych.

.....
(podpis rodziców/opiekuna)

IX. WARUNKI UCZESTNICTWA W WYPOCZYNKU.

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu uczestnika wyjazdu w szczególności dotyczy to zakazu palenia tytoniu, picia napojów zawierających alkohol, zażywania środków odurzających. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu, uczestnik zostanie wydany z placówki wypoczynku na koszt rodziców (opiekunów).

2. Uczestnik zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach, wycieczkach organizowanych przez wychowawców i słuchać ich poleceń.

3. Organizator wyjazdu nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu.

4. Uczestnik zobowiązany jest do posiadania aktualnej legitymacji szkolnej, niezbędnego ekwipunku.

5. W przypadku stałych schorzeń wymagających systematycznego zażywania leków – uczestnik obowiązany jest do posiadania własnych leków. Dotyczy to również osób cierpiących na chorobę lokomocyjną.

6. Uczestnik za pośrednictwem rodziców (opiekunów) ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzone szkody w placówce pobytu.

Oświadczam, że zapoznałam/em moje dziecko z ww warunkami uczestnictwa.

Oświadczam, że znam regulaminy wycieczek/imprez organizowanych podczas wypoczynku. Swoim podpisem akceptuję zasady obowiązujące podczas wypoczynku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, V i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

- kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia

■ inna forma wypoczynku: **Rekolekcje Misyjne**

2. Termin wypoczynku **24.06.2018 r. - 29.06.2018 r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce i lokalizacja wypoczynku:
**Dom Rekolekcyjny „NAZARET”,
ul. Kościelna 22, 43-360 Bystra k. Bielska Białej**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....
2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
3. Data urodzenia.....

4. Adres zamieszkania.....

..... tel.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....

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

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica

dur

inne

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestników (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn.zm.)

.....
(data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

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

Postanawia się :

- zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał w Domu rekolekcyjnym „NAZARET”
ul. Kościelna 22, 43-360 Bystra k. Bielska Białej

od dnia (dzień, m-c, rok).....

do dnia (dzień, m-c, rok)

.....
(miejscowość data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

VII. ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA:

- KORZYSTANIE Z KĄPIELISKA LUB BASENU TAK/NIE
- PRZEJAZD KOLEJKĄ LINOWĄ TAK/NIE
- ROZGRYWKI SPORTOWE TAK/NIE