



„AKTIVA” s.c. SPORT-TURYSTYKA-REKREACJA

Izabela Bisaga, Marek Bisaga

54-622 Wrocław ul. Parandowskiego 25 tel. 71 363-32-82, 604 711 248

e-mail: aktiva@wp.pl ; www.aktiva.pl.

Nr konta : PKO BP I/o Wrocław 82 1020 5226 0000 6202 0194 5294

KARTA KWALIFIKACYJNA

I. Informacje dotyczące wycieczki

1. Forma wycieczki :obóz sportowo-rekreacyjny.....

2. Adres wycieczki :

3. Czas trwania wycieczki od:do.....

data..... podpis organizatora wycieczki.....

II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka:

2. Data urodzenia:

3. Adres zamieszkania:

4. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów):

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów):

6. Numer telefonu do rodziców (opiekunów):

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, 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. 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):

tęzec..... błonica.....dur.....inne.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

III. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika wycieczki do udziału w wycieczce

Postanawia się*

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

* niepotrzebne skreślić

.....
data.

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. Potwierdzenie przez kierownika wycieczki pobytu uczestnika wycieczki w miejscu wycieczki

Uczestnik przebywał

(adres miejsce wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)..... do dnia (dzień, miesiąc, rok).....

.....
data.

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. Informacja kierownika wycieczki o stanie zdrowia uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki oraz o chorobach przebytych w jego trakcie

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

.....
data.

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. Informacja i spostrzeżenia wychowawcy wycieczki dotyczące uczestnika wycieczki

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

.....
data.

.....
(Podpis wychowawcy wycieczki)

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

.....
data.

.....
(Podpis rodzica / opiekuna)

Dodatkowe Warunki Uczestnictwa w obozie

1. Uczestnik obozu zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich zajęciach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów obozu i ośrodka oraz poleceń wychowawców.
2. Pieniądze oraz rzeczy wartościowe powinny być oddane w depozyt wychowawcy. Organizatorzy i wychowawcy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt, rzeczy wartościowe oraz pieniądze uczestników nie oddane w depozyt.
3. Uczestnik zobowiązany jest do zabrania ze sobą odpowiedniego dowodu tożsamości (legitymacja szkolna, paszport).
4. Uczestnik obozu powinien być wyposażony w leki, które ma zalecone (w tym również aviomarin) wraz z podanym opisem i dawkowaniem.
5. W przypadku posiadania lub używania papierosów, alkoholu, narkotyków lub innych używek, przebywania pod ich wpływem, a także w przypadku poważnego naruszenia regulaminu obozu, uczestnik zostaje wydalony z placówki wycieczki na koszt rodziców lub opiekunów.
6. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających uczestnik będzie poddany badaniu alkomatem lub testami narkotykowymi.
7. Uczestnik za pośrednictwem rodziców lub opiekunów ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzone z własnej winy szkody i zobowiązuje się do pokrycia kosztów ich usunięcia w sposób określony przepisami prawa miejsca pobytu.

Oświadczenie

1. Zapoznałem/am się z warunkami jakie panują na powyższym obozie zgodnie z przedstawioną ofertą i nie wnoszę uwag do oferty.
2. Zapoznałem/am się z dodatkowymi warunkami uczestnictwa dziecka w obozie.
3. W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu obozu zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka na własny koszt.
4. Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka samochodem osobowym.
5. Wyrażam zgodę na robienie zdjęć i nagrywanie video mojemu dziecku podczas obozu oraz wykorzystanie ich w materiałach reklamowych i na stronach www organizatorów.
6. Stwierdzam, że podałem/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na placówce wycieczki jak i w szpitalu.
7. Dziecko jest zdrowe i może uczestniczyć w zajęciach sportowych przedstawionych w ofercie.
8. W przypadku zachorowania dziecka zobowiązuję się do pokrycia kosztów leków specjalistycznych (min. antybiotyków) przepisanych przez lekarza na receptę dla dziecka.
9. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....
data.

.....
(Podpis rodzica / opiekuna)