

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII

I . INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Forma wypoczynku: **sportowe kolonie letnie w Jastrzębia Góra**
2. Czas trwania: **od 05.08.2025 r. do 14.08.2025 r.**
3. Miejsce: **Ośrodek Wczasowy „Bałtycki Relaks” ul. Wypoczynkowa 1 84-104 Jastrzębia Góra**
4. Organizator: **Fundacja "Vita Activa"**

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

Imię i nazwisko dziecka

Szkoła:

PESEL data urodzenia

Adres zamieszkania

telefony kontaktowe (do rodziców):

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w koloniach

Zgadzam się na wcześniejszy powrót dziecka w przypadku jego nagannego zachowania się i zobowiązuję się do osobistego odebrania go z kolonii: (np. za samowolne oddalanie się, spożywanie alkoholu, palenie tytoniu, przyjmowanie środków odurzających, nie podporządkowywanie się decyzjom opiekunów i kierownictwa kolonii, itp.)

data podpis rodzica (prawnego opiekuna)

III . INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) LUB LEKARZA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, oraz wszelkie inne dane, ważne z punktu widzenia lekarskiego)

.....

.....

.....

.....

Stwierdzam, że podałam, (-em) wszystkie znane mi informacje o stanie zdrowia mojego dziecka. Jednocześnie wyrażam zgodę na jego leczenie w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia.

.....
(miejscowość, data)

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

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok) : tężec, błonica, dur,
inne

.....
data

.....
podpis

(w przypadku braku pielęgniarki w szkole, matka może wpisać tekst: szczeplenia zgodnie z kalendarzem szczepień o ile szczepienia były stosowane zgodnie z kalendarzem)

V. informacja wychowawcy klasy o dziecku

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy, rubrykę wypełnia rodzic lub prawny opiekun)

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy klasy-opiekuna)

VI DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

.....
(data) (podpis)

VII POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na koloniach/obozie od dnia..... do dnia.....2025r.

.....
(data) (podpis)

VIII INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (DANE O ZACHOWANIACH, URAZACH, LECZENIU)

.....
.....

.....
(data) (podpis lekarza lub pielęgniarki)

REGULAMIN: KOLONII /OBOZU/ ZIMOWISKA/ ZIELONEJ SZKOŁY / WYCIECZKI:

1. każdy uczestnik wypoczynku ma obowiązek kulturalnego zachowania, przestrzegania zasad współżycia społecznego oraz utrzymania porządku w swoim pokoju,
2. każdy uczestnik ma obowiązek przestrzegania regulaminów dotyczących korzystania ze sprzętów i obiektów ośrodka,
3. uczestnik zobowiązany jest do zgłoszenia opiekunom wszelkich zaobserwowanych nieprawidłowości oraz niestosownych zachowań innych uczestników,
4. w przypadku choroby czy złego samopoczucia należy zwrócić się o pomoc do opiekuna,
5. uczestnicy mają bezwzględny zakaz picia alkoholu, palenia papierosów i używania narkotyków,
6. wyjście poza teren ośrodka dopuszczalne jest jedynie za zgodą i pod opieką wychowawcy,
7. korzystanie z kąpielisk otwartych i basenów a także ze sprzętu wodnego dozwolone jest jedynie pod opieką wychowawców i ratownika,
8. w czasie pobytu obowiązuje cisza nocna w godz. 22:00- 7:00. Przebywanie poza swoim pokojem w czasie ciszy nocnej jest zabronione, w czasie ciszy nocnej zakaz używania urządzeń mobilnych, telefonów i kamer,
9. za szkody materialne wyrządzone celowo koszt ponosi sprawca,
10. za rzeczy zaginione lub zgubione organizator nie ponosi odpowiedzialności. Istnieje możliwość zdeponowania pieniędzy i rzeczy wartościowych u opiekuna,
11. w kwestiach spornych głos decydujący ma opiekun,
12. w przypadku niedostosowania się uczestnika do obowiązujących zasad organizator ma prawo wykluczyć uczestnika z udziału w wypoczynku z powiadomieniem rodziców lub opiekunów prawnych o konieczności odebrania dziecka z placówki.

OŚWIADCZENIE KOŃCOWE:

Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka w placówce wypoczynku i przetwarzanie danych osobowych znajdujących się w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. Wyrażam zgodę na udzielenie wszelkiej pomocy przedmedycznej i medycznej w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia.. Oświadczam że zapoznałem/am/ się i akceptuję regulamin obowiązujący w czasie wypoczynku oraz że moje dziecko zostało pouczone o obowiązku stosowania się do tego regulaminu. Jednocześnie oświadczam, że podałam/em/ wszystkie istotne dane o stanie zdrowia mojego dziecka.

W dniu wyjazdu dostarczę oświadczenie o stanie zdrowia dziecka, oraz zastosuję się do wytycznych przekazanych przez organizatora wypoczynku

.....
(data) (podpis prawnego opiekuna dziecka)