**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

**Forma wypoczynku**

X obóz

**Termin wypoczynku**: od …………………………….. do …………………………………….

Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**OŚRODEK WYPOCZYNKOWY W OĆWIECE, 88-410 Gąsawa**

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

………………………………………………………………………….…………………………………………………………..

1. Imiona i nazwiska rodziców

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Rok urodzenia ………………………………………………………………………………………………………………...
2. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Adres zamieszkania …………………………………………….……………………………………………………………….
2. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..
3. numery telefonów rodziców (lub opiekuna prawnego) uczestnika wypoczynku, w czasie trwania obozu: ………………………………………………………….………………………………………………………………….………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

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

* Tężec ………………………………………………………………………………………………
* Błonica …………………………………………………………………………………………….
* Inne ………………………………………………………………………………………………...

……………………………… ………………………………………………………………………

 (podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

(data)

**III. DEKLARACJA ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA PRZEZ PZW.**

Wyrażam zgodę na używanie i przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka przez organizatora imprezy, na potrzeby organizacyjne i promocyjne przedsięwzięcia.

……………………………… ………………………………………………………………………

 (podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

(data)

**IV. POTWIERDZAM, ŻE PODAŁEM (-AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NA OBOZIE. W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE I OPERACYJNE.**

……………………………… ………………………………………………………………………

 (podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

(data)

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

Postanawia się:

□ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

□ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

……………………………… ………………………………………………………………………

 (podpis organizatora wypoczynku)

(data)

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

Uczestnik przebywał : **OŚRODEK WYPOCZYNKOWY W OĆWIECE, 88-410 Gąsawa**

od dnia………………………………………. do dnia ………………………………………………….

……………………………… ………………………………………………………………………

(data)

 (podpis kierownika wypoczynku)

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………… ………………………………………………………………………

 (podpis kierownika wypoczynku)

(data)

 **VIII. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………….. ……………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**IX. DANE DO FAKTURY:**

**NAZWA / IMIĘ NAZWISKO**

………………………………………………………………………………………………………………..

**PEŁNY ADRES**

…………………………………………………………………………………………………………………

**NIP (NIE DOTYCZY OSÓB FIZYCZNYCH)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**REGULAMIN UCZESTNIKA**

**Każdy uczestnik jest członkiem wspólnoty kolonijnej i posiada Swoje prawa i obowiązki.**

**P r a w a**

1.Uczestnik obozu ma prawo do zapewnienia mu bezpieczeństwa, opieki medycznej podczas pobytu na obozie i podczas przejazdu.

2. Uczestnik obozu ma prawo do zapewnienia mu posiłków zgodnie z zawartą umową i normami żywieniowymi.

3. Uczestnik obozu ma prawo do zapewnienia mu pełnej higieny i warunków noclegu zgodnie z umową i warunkami higienicznymi.

4.Organizator zapewnia zajęcia zgodne z umową, programem obozu, przystosowane do wieku i zainteresowań uczestników obozu.

5. Uczestnik obozu ma prawo kontaktu z rodziną. W przypadku telefonów, w czasie wyznaczonym przez kierownika obozu.

6. Uczestnik obozu ma prawo do zgłoszenia zastrzeżeń dotyczących realizacji programu, bezpieczeństwa, wyżywienia i zachowania innych uczestników obozu do wychowawcy i kierownika obozu.

7. Uczestnik obozu ma prawo do oddania pieniędzy czy rzeczy wartościowych jak zegarki, komórki na przechowanie wychowawcy grupy.

**O b o w i ą z k i**

1.Uczestnikowi obozu nie wolno samodzielnie oddalać się z terenu obozu i podczas zajęć od grupy.

2. Uczestnik obozu ma obowiązek poszanowania cudzej własności, godności osobistej innych uczestników obozu i ich przekonań. W przypadku uszkodzenia cudzego mienia rodzice ponoszą koszty jego naprawy.

3. Uczestnik obozu ma obowiązek uczestniczenia w zorganizowanych zajęciach. W przypadku niedyspozycji zgłasza to wychowawcy grupy.

4.Uczestnikowi nie wolno palić tytoniu, spożywać alkoholu i napojów alkoholowych i używać narkotyków.

5. Uczestnik obozu nie stosuje przemocy wobec swoich kolegów i koleżanek.

6. Uczestnik obozu nie używa niecenzuralnych słów.

7. Uczestnik obozu przestrzega rozkładu dnia obozu.

8. Uczestnik obozu zgłasza wychowawcy sprawy dotyczące zapewnienia bezpieczeństwa swojego i innych uczestników obozu.

**W przypadku poważnego złamania regulaminu przez uczestnika obozu, stosuje się następujące kary:**

* **upomnienie ustne w obecności grupy;**
* **nagana w obecności grupy, całego obozu;**
* **nagana w obecności grupy czy całego obozu z powiadomieniem rodziców, względnie także szkoły, do której chodzi uczestnik obozu;**
* **wydalenie z obozu na koszt rodziców, bez możliwości zwrotu pieniędzy za pozostałe dni obozu.**

**……………………………………**

 **podpis rodzica**