

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### REGULAMIN OBOZU LETNIEGO – WĄSOSZ 2023

- 1.Regulamin obowiązuje wszystkich uczestników podczas trwania obozu.
  - 2.Uczestnictwo w obozie przysługuje osobom , które złożyły deklarację obozową ze zgodą na uczestnictwo prawnych opiekunów oraz lekarza i uiściły pełną opłatę za obóz , chyba że indywidualne umowy stanowią inaczej.
  - 3.Podczas trwania obozu należy podporządkować się poleceniom opiekunów oraz kierownictwa ośrodka.
  - 4.Wszystkich obowiązuje dbałość o porządek na terenie ośrodka , w szczególności w pokojach.
  - 5.Każdy ponosi odpowiedzialność finansową za uszkodzenie sprzętu i wyposażenia powstałe na skutek niewłaściwej eksploatacji (w przypadku niepełnoletnich odpowiedzialność ponoszą rodzice).
  - 6.Wszystkich obowiązuje udział w treningach w związku z czym należy posiadać strój sportowy i sprzęt ochronny.
  - 7.Wszystkie ćwiczenia mogą odbywać się tylko w obecności i za zgodą instruktorów prowadzących.
  8. Spożywanie alkoholu, narkotyków lub przebywanie pod wpływem i niepodporządkowanie się zaleceniom wychowawców wiąże się z karnym opuszczeniem obozu bez zwrotu kosztów.
  - 9.Od godziny 22.00 do godziny 6.00 obowiązuje cisza nocna.
  - 10.Opuszczanie terenu ośrodka dozwolone jest tylko za zgodą opiekuna.
  - 11.Przebywanie osób postronnych w pokojach po godzinie 22.00 jest zabronione.
  - 12.Pływanie we wszystkich akwenach może odbywać się tylko w wyznaczonych miejscach i godzinach, za zgodą opiekuna i ratownika WOPR. Szczegóły określa Regulamin Kąpieli.
  13. Uczestnicy obozu podlegają opiece medycznej, w ramach której dostępne są podstawowe lekarstwa, natomiast lekarstwa specjalistyczne, dostępne na receptę, uczestnicy zobowiązani są zakupić we własnym zakresie.
  - 14.Opłaty (pełne i zadatki) nie podlegają zwrotowi w razie rezygnacji z obozu. Dotyczy to również wydalenia z obozu za nieprzestrzeganie niniejszego regulaminu.
  15. Organizator zapewnia zakwaterowanie, wyżywienie (3 posiłki dziennie), ubezpieczenie NNW, opiekę wychowawców i instruktorów sportu, program obozu oparty na aktywnym wypoczynku.
  16. Organizator i wychowawcy ponoszą odpowiedzialność za zdrowie i życie powierzonych im niepełnoletnich.
  17. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze i rzeczy wartościowe nie pozostawione w depozycie.
  - 18.Uczestnik i rodzice (opiekunowie) wyrażają zgodę na udział w zajęciach sportowych oraz na korzystanie basenu.
  19. W razie konieczności wyrażam zgodę na podawanie przez pielęgniarkę lub wychowawców leków objawowych lub leków przepisanych przez lekarza.
  20. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka upoważniam wychowawcę lub kierownika obozu do podejmowania decyzji w sprawie podjęcia leczenia szpitalnego, zabiegów diagnostycznych i operacji.
- Potwierdzam przyjęcie regulaminu oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....

data	podpis uczestnika	podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów
------	-------------------	---

## I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

### 1. Forma wypoczynku

- kolonie
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonie
- inna forma wypoczynku .....

Adres wypoczynku : OŚRODEK WYPOCZYNKOWY "WĄSOSZ" Hotel \*\*Albatros ul. Nadbrzeżna 10, Wąsosz, 89-200 Szubin.

### 1. Trasa wypoczynku wędrownego

.....

### 2. Termin wypoczynku : 19-29.07.2023r.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku )

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### 1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika :

.....

### 2. Imiona i nazwiska jego/jej rodziców:

.....

### 3. Rok urodzenia uczestnika : .....

### 4. Adres zamieszkania uczestnika:.....

### 5. Adres zamieszkania rodziców uczestnika :.....

.....

### 6. Adres pobytu oraz telefon do rodziców uczestnika lub osoby wskazanej przez uczestnika w czasie trwania wypoczynku uczestnika:.....

.....

Telefon: .....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o niepełnosprawności, niedostosowaniu społecznym lub zagrożeniu niedostosowaniem społecznym:

.....

8. Informacja o stanie zdrowia uczestnika (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje leki na stałe i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary):

.....

Oraz numer pesel dziecka .....

Oraz o szczepieniach (lub na podstawie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Szczepienia ochronne (podać rok) tężec....., błonica....., dur.....

Inne.....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2014r poz. 1182, z późn. Zm. ).**

.....	.....
<b>(data)</b>	<b>(podpis rodzica / opiekuna)</b>

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNYKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA NA WYPOCZYNEK.**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę.
2. Odmówić skierować dziecko na wycieczkę

Ze względu:

.....  
.....

.....	.....
(data)	(podpis organizatora wycieczki)

**IV. POTWIERDZENIE KIEROWNIKA WYPOCZYNYKU O POBYCIE UCZESTNIKA NA WYPOCZYNYKU**

Uczestnik przebywał na:

- kolonii
- zimowisku
- obozie
- biwaku
- półkoloniach
- innej formie wycieczki .....

3. Adres wycieczki : OŚRODEK WYPOCZYNKOWY "WĄSOSZ" Hotel  
\*\*Albatros ul. Nadbrzeżna 10, Wąsosz, 89-200 Szubin.

4.

Trasa wycieczki wędrownego

.....

5. Termin wycieczki : 19-29.07.2023r..

.....	.....
(data)	(czytelny podpis organizatora wycieczki )

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNYKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNYKU ORAZ O PRZEBYTYCH W TYM CZASIE CHOROBY**

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

.....	.....
(miejsowość, data)	(podpis kierownika, ew. podpis lekarza lub Pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wycieczki)

**VI. INFORMACJA SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNYKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA NA WYPOCZYNYKU.**

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

.....	.....
(miejsowość, data)	(podpis wychowawcy wycieczki)