

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Forma wypoczynku: Kolonia  
Adres placówki: Zespół Szkół Ogólnokształcących ul. Kościuszki 2, 72-346 Pobierowo  
Czas trwania wypoczynku: od 20.07.2023 do 01.08.2023  
Nazwa imprezy: Pobierowo 2023

### WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN

1. Imię i nazwisko rodziców lub opiekunów: .....
2. Imię i nazwisko uczestnika wypoczynku (dziecka) .....
3. Data i miejsce urodzenia uczestnika (dziecka): .....
4. Adres zamieszkania uczestnika (dziecka): .....
5. Numer telefonu rodziców lub opiekunów uczestnika (dziecka): .....
6. PESEL uczestnika (dziecka):

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

7. Adres rodziców (opiekunów) podczas pobytu dziecka na wypoczynku (gdy inny niż w pkt 4):  
.....
8. Adres e-mail: .....

### INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA (DZIECKA)

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....  
.....  
.....  
(wyszczególnić choroby przewlekłe lub wpisać nie dotyczy) .....

### INFORMACJA O SZCZEPIENIACH NA PODSTAWIE KSIĄŻECZKI ZDROWIA Z AKTUALNYM WPISEM SZCZEPIEŃ

Szczepienia ochronne (podać rok):      tężec \_\_\_\_\_      błonica \_\_\_\_\_      dur \_\_\_\_\_      inne \_\_\_\_\_

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

### INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA (DZIECKA) WYPOCZYNKU

w szczególności potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

.....  
.....

Stwierdzam, że podałem (am) wszystkie prawdziwe znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu w placówce wypoczynku. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że:

- pobrałem, zapoznałem się i akceptuję Warunki Imprez Turystycznych organizatora Agnieszka Ślaboszewska – edukacja i wypoczynek, znajdujące się na pod adresem <http://agaobozy.pl/warunki-impres-turystycznych/>
- zapoznałem się i akceptuję Warunki Uczestnictwa stanowiące uzupełnienie do Warunków Imprez Turystycznych organizatora Agnieszka Ślaboszewska – edukacja i wypoczynek, znajdujące się na pod adresem <http://agaobozy.tti.pl/warunki-uczestnictwa/>, tj.:

#### WARUNKI UCZESTNICTWA

Niniejsze warunki określają podstawowe wymagania stawiane uczestnikom imprez, których organizatorem jest Agnieszka Ślaboszewska oraz stanowią uzupełnienie do Warunków Imprez Turystycznych. W zależności od rodzaju i programu organizowanej imprezy firma Agnieszka Ślaboszewska może stawiać dodatkowe wymagania wobec uczestników. Wymagania te wskazane są każdorazowo przy danej imprezie i wynikają z charakterystyki programu i zajęć.

1. Program Wypoczynku realizowany jest zgodnie z preferencjami i umiejętnościami Uczestników, w tym w szczególności z uwzględnieniem ich możliwości psychofizycznych.
2. Uczestnik Wypoczynku zobowiązany jest do:
  - a) posiadania dokument tożsamości (ważnej legitymacji szkolnej);
  - b) przestrzegania w trakcie trwania imprezy turystycznej przepisów prawa, dobrych obyczajów i zasad współżycia społecznego;
  - c) przestrzegania regulaminu Imprezy turystycznej oraz stosowania się do zaleceń, instrukcji i wskazań kierownika, wychowawców lub osób realizujących usługi objęte programem imprezy
  - d) przestrzegania przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (m.in. przepisy p. poż., BHP, ciszy nocnej lub korzystania z kąpieliska),
  - e) dbania o czystość w zajmowanym pokoju;
  - f) przestrzegania wytycznych opracowanych przez GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży (<https://www.gov.pl/attachment/f9f1262d-8102-4972-b8df-af5ea0503689>);
3. Uczestnik imprezy nie może w szczególności:
  - a) posiadać lub spożywać tytoniu lub wyrobów tytoniowych, w tym papierosów;
  - b) posiadać lub używać środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych (np. dopalacze lub narkotyki);
  - c) posiadać lub spożywać napojów alkoholowych;
  - d) samowolnie oddalać się od grupy innych uczestników imprezy i wychowawców.
4. W przypadku rażącego lub uporczywego naruszenia przez Uczestnika Wypoczynku obowiązków lub zakazów określonych w ust. 1 i 2 powyżej, Agnieszka Ślaboszewska ma prawo do natychmiastowego wydalenia Uczestnika Wypoczynku z Wypoczynku. W takim przypadku Klient (rodzic lub opiekun prawny) zobowiązany jest do odebrania na swój koszt Uczestnika Wypoczynku w ciągu 48 godzin od chwili poinformowania go o tym.
5. W przypadku nieodebrania Uczestnika Wypoczynku w tym terminie, koszty transportu i opieki w trakcie transportu do miejsca jego zamieszkania ponoszą solidarnie rodzice lub opiekunowie prawni.
6. Rodzice lub opiekunowie prawni Uczestnika Wypoczynku ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone z jego winy podczas trwania Wypoczynku. W ramach umowy, Agnieszka Ślaboszewska sporządza fotorelacje lub wideorelacje z przebiegu wypoczynku, która jest następnie udostępniana rodzicom lub opiekunom prawnym uczestników wypoczynku, w szczególności poprzez rozpowszechnianie na podstronach serwisu oraz w mediach społecznościowych, w tym na portalach Facebook i YouTube.
7. Akceptując Warunki Imprez Turystycznych Klient wyraża zgodę na wykorzystywanie wizerunku uczestnika w sposób opisany w punkcie 6.

- wyrażam zgodę na przechowywanie danych osobowych mojego dziecka oraz zdjęć dla potrzeb organizatora Agnieszka Ślaboszewska – edukacja i wypoczynek zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 (Dz.U. nr 133 poz.883),
- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach i wycieczkach organizowanych podczas Imprezy Turystycznej,
- wyrażam zgodę na otrzymywanie od Agnieszka Ślaboszewska – edukacja i wypoczynek informacji za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

## WYPEŁNIA ORGANIZATOR:

### DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA NA WYPOCZYNEK:

Postanawia się zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek:  TAK /  NIE .....

.....  
(w przypadku niezakwalifikowania podać uzasadnienie)

### POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU:

Uczestnik przebywał: .....

(adres miejsca wypoczynku)

w terminie od ..... do .....

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

### INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE:

Dane o zachorowaniach, urazach .....

Dane z przebiegu hospitalizacji dziecka .....

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

### INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

.....  
.....

(data) (podpis wychowawcy wypoczynku)