KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Forma wypoczynku:	Zimowisko
Adres placówki:	Ośrodek Wczasowy „Kłos" 43-460 Wisła, ul. Na Stoku 2
Czas trwania wypoczynku:	od 13.01.2020 do 17.01.2020
Nazwa imprezy:	Wisła 2020

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)

.....

.....

.....

.....

INFORMACJA O SZCZEPIENIACH NA PODSTAWIE KSIĄŻECZKI ZDROWIA Z AKTUALNYM WPISEM SZCZEPIEŃ

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

....
miejscowość, 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.

....
miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że:

☒ pobrałem, zapoznałem się i akceptuję Warunki Imprez Turystycznych organizatora Agnieszka Słaboszewska – edukacja i wypoczynek, znajdujące się na pod adresem http://agaobozy.tti.pl/warunki-imprez-turystycznych/

☒ zapoznałem się i akceptuję Warunki Uczestnictwa stanowiące uzupełnienie do Warunków Imprez Turystycznych organizatora Agnieszka Słaboszewska – 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 Słaboszewska oraz stanowią uzupełnienie do Warunków Imprez Turystycznych. W zależności od rodzaju i programu organizowanej imprezy firma Agnieszka Słaboszewska 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 (dowodu osobistego, paszportu lub 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 wskazówek 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;

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 naruszania przez Uczestnika Wypoczynku obowiązków lub zakazów określonych w ust. 1 i 2 powyżej, Agnieszka Słaboszewska 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 Słaboszewska 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 Słaboszewska – 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 Słaboszewska – 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)