KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
Obóz wrześniowy 2020.
04-06.09.2020 r.

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: Ośrodek „Leśny Zakątek”
2. Adres placówki: Zaździerz 39, 09-520 Zaździerz.
3. Czas trwania: **04-06.09.2020r.**

....
(miejscowość, data) (podpis organizatora placówki)

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

1.Imię i nazwisko dziecka .....
2.Data urodzenia .....
3. Pesel.....
4. Adres zamieszkania .....telefon kontaktowy….....
5. E-mail kontaktowy .....
6. Stopień uczniowski (kyu) ..... wzrost …….
7. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:
.....
8. Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości.....
słownie.....

....
(miejscowość, data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

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

.....
……
……

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

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

IV. INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień. (lub informacja o szczepieniach zgodnie z kalendarzem szczepień).
Szczepienia ochronne podać rok): tężec ....., błonnica ....., dur .....,
inne .....

....
(data) (podpis pielęgniarki)

V. INFORMACJA O DZIECKU rodzica (prawnego opiekuna) lub wychowawcy.

(wypełnia rodzic- opiekun lub wychowawca)

……
……

..... …….....
(data) (podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się :

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w obozie rekreacyjno- sportowym karate tradycyjnego.
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....

....
(data) (podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na .....
(forma i adres placówki wypoczynku)
od dnia ..... do dnia ..... 20.....r.

....
(data) (czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

....
(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

.....
.....
....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

X. REGULAMIN OBOZU:

(akceptacja regulaminu jest warunkiem zakwalifikowania uczestnika do udziału w obozie)

REGULAMIN UCZESTNIKA OBOZU WRZEŚNIOWEGO 2020

Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania się do następujących ustaleń i zaleceń

1. Dbać o zdrowie i bezpieczeństwo swoje oraz innych.
2. Przestrzegać zasad higieny osobistej.
3. Wypełniać zarządzenia i kierownictwa i wychowawców, być uprzejmym i uczynnym w stosunku do personelu i rówieśników.
4. Meldować o złym samopoczuciu lub chorobie wychowawcy lub kierownikowi obozu
5. Dbać o honor własny, grupy i całego obozu, godnie reprezentować grupę i organizację
6. Zachowywać się kulturalnie zwłaszcza w miejscach ogólnego przeznaczenia np.: stołówka, sala gimnastyczna.
7. Brać czynny udział w życiu obozu oraz uczestniczyć we wszystkich zajęciach przewidzianych programem (zwolnień z zajęć udziela wychowawca lub instruktor).
8. Nie oddalać się od terenu obozu bez zezwolenia wychowawcy lub kierownika.
9. Prośby i zażalenia kieruje się do kierownika obozu poprzez wychowawcę lub wybrany samorząd obozu.
10. Szanować rzeczy osobiste i współuczestników obozu, a szczególną troską otaczać sprzęt obozu i obiektu w którym się znajduje.
11. Podczas pieszych wycieczek i innych form turystyki organizowanej, przestrzegać regulaminu i zasad podanych przez prowadzącego wycieczkę i opiekuna lub wychowawcę.
12. Uczestnikowi obozu nie wolno palić papierosów, spożywać alkoholu i innych używek.
13. Uczestnicy obozu otaczają opieką młodszych i słabszych.
14. Za rażące naruszanie regulaminu obozu uczestnik zostaje wydalony z obozu, pieniądze za niewykorzystany czas pobytu nie podlegają zwrotowi.
15. Uczestnik obozu zobowiązany jest do pokrycia ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania obozu.

Z treścią regulaminu zapoznała(e)m się i zobowiązuję się go przestrzegać.

....
(data i podpis rodziców lub opiekunów) data i podpis uczestnika obozu

XI. OŚWIADCZENIE

*Wyrażam / nie wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania obozu. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w obozie, którego program i regulamin poznałem.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka, w tym wizerunku na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz z art. 8, 1 ustawy z dnia 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych w celu promocji i budowania pozytywnego wizerunku Mazowieckiego Klubu Karate Tradycyjnego Nikobushi, na stronie internetowej www.karatenikobushi.pl oraz zdjęciach i informacjach na facebooku MKKT NIKOBUSHI.*

……. …….
data podpis rodzica