



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Forma placówki wycieczki: **Kolonie „KLANZOWA AKADEMIA MORSKA”**, Czas trwania: 11-22.07.2017r.

Adres placówki: Ośrodek Wypoczynkowy "Awilla", Ustka – Przewłoka, ul. Niemcewicza 33

Organizator: **POLSKIE STOWARZYSZENIE PEDAGOGÓW I ANIMATORÓW KLANZA ODDZIAŁ W BOGATYNI, 59-920 Bogatynia, ul. Warszawska 10/2, tel. 75 77 33 491, 0692169034**

II. WNIOSEK RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK.

Nazwisko i imię dziecka....., data urodzenia PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Nazwa i adres szkoły.....

Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki

telefon e-mail.....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości 1 500 zł, słownie: tysiąc pięćset zł.

Data Podpis matki, ojca lub opiekuna

III. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU (WAŻNE!)

Dziecko jest uczulone: TAK, NIE (podać na co, np. nazwa leku, rodzaj pokarmu)

Dziecko przyjmuje stałe leki (podać lek i dawkę):

Dziecko nosi: okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne

Jazdę samochodem znosi: DOBRZE, ŹLE (właściwe zakreślić)

Inne uwagi o zdrowiu dziecka

Stwierdzam, że podałam/łem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na kolonii. W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

Data Podpis matki, ojca lub opiekuna

IV. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH

Szczepienia (wypisać rodzaj i datę): tężec, błonica, dur, żółtaczka inne

Inne uwagi.....

Data Podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna.....

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O UCZNIU

Uczestnik kolonii..... jest uczniem klasy.....

Opinia:.....

Data..... Podpis wychowawcy lub rodzica.....

VI. WARUNKI UCZESTNICTWA NA KOLONIACH

Uczestnik zobowiązany jest: stosować się do regulaminu ośrodka, gdzie organizowany jest wypoczynek oraz do poleceń wychowawców, uczestniczyć w zajęciach programowych, dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu, przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dotyczących kąpeli i ruchu drogowego, informować kadrę kolonii o każdej chorobie i złym samopoczuciu oraz innych sytuacji związanych z bezpieczeństwem. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za telefony komórkowe, sprzęt elektroniczny, sportowy, rzeczy wartościowe, rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu. Sugerujemy, aby uczestnicy nie zabierali ze sobą telefonów komórkowych. Dzieci mające tel. komórkowe, korzystają z nich tylko podczas odpoczynku poobiedniego, podczas zajęć zostawiają je w pokojach. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez dziecko podczas pobytu w ośrodku. Na kolonii obowiązuje bezwzględny zakaz: posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania narkotyków i innych środków odurzających. Uczestnikowi nie wolno samodzielnie oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy. W przypadku poważnego naruszenia reguł kolonii, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców, opiekunów).

Uczestnik może zrezygnować z udziału w imprezie bez podania przyczyn, składając oświadczenie w formie pisemnej. Koszty ponoszone przez Uczestnika w razie jego rezygnacji z kolonii: 50 % ceny imprezy przy rezygnacji między 30 a 20 dniem przed datą jej rozpoczęcia, 70 % ceny imprezy przy rezygnacji w okresie krótszym niż 20 dni przed datą jej rozpoczęcia, 100 % przy nieprzybyciu na miejsce kolonii. W uzasadnionych przypadkach organizator może odstąpić od potrącenia kosztów rezygnacji. Odstępując od umowy uczestnik może w terminie do 3 dni od złożenia rezygnacji, wskazać na swoje miejsce inną osobę i przekazać jej swoje uprawnienia. Osoba ta przejmie obowiązki wynikające z umowy, a KLANZA zwróci Uczestnikowi dotychczasowe wpłaty.

Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zawartej z PSPiA KLANZA Oddział w Bogatyni.

Oświadczam, iż zapoznałam/lem się z warunkami uczestnictwa na koloniach. Przyjmuję je do wiadomości i przestrzegania co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Podpis matki, ojca lub opiekuna.....

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA KOLONIACH .

Dziecko przebywało na koloniach w terminie: 11-22.07.2017r. w Ustce organizowanych przez PSPiA KLANZA O. Bogatynia

data, podpis kierownika

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA KOLONIACH (dane o zachorowaniach,

urazach, leczeniu itp.....

Ustka, data podpis lekarza lub pielęgniarki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym bezpieczeństwa i zdrowia dziecka.

Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć z działań kolonijnych z wizerunkiem mojego dziecka w materiałach informacyjnych – zdjęciach na stornie www.klanza.bogatynia.eu, fotokronice dla uczestników kolonii oraz innych promujących działania statutowe PSPiA KLANZA.

Data Podpis matki, ojca lub opiekuna