



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: OBÓZ/CAMP SPORTOWO - ŻEGLARSKI
2. Adres: Ośrodek AZS, ul. Niegocińska 5, 11-500 Giżycko, Polska
3. Czas trwania wycieczki od 13.08 do 23.08.2022 r.
4. Organizator: Klub Uczelniany AZS Uniwersytet Warszawski, ul. Krakowskie Przedmieście 24, 00-325 Warszawa.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców.....
3. Data urodzenia.....Pesel
4. Adres zamieszkania
- tel.
5. Nazwa i adres szkoły
- klasa
6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:
.....
..... tel.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)



III. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH

edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

IV. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

V. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
(data)

.....
(podpis lekarza, rodzica lub opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)



VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na od dnia do dnia 2022r.

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

(dane o przebytych chorobach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator poinformuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)



WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Camp Wilkasy organizowany jest dla członków AZS.
2. Uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu campu i podporządkowania się zaleceniom i wskazówkom wychowawców/trenerów.
3. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: legitymację szkolną oraz legitymację członka AZS.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas trwania campu oraz w środkach transportu.
5. Podczas campu obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika z campu i odesłanie na koszt rodziców (opiekunów) do domu.
6. Rodzice lub opiekunowie prawni ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży lub pobytu na campu.
7. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów obozu dziecka w wysokości 2950zł.
8. Rodzic lub opiekun prawny wyraża zgodę na wykorzystywanie wizerunku dziecka do celów promocyjnych, w tym publikacji na stronach internetowych, portalach, serwisach, jak również publikacji wydawanych drukiem przez Organizatora, w tym utrwalania, zwielokrotniania, wprowadzania do obrotu, udostępniania, nieograniczone w czasie i przestrzeni.
9. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala lub placówki zdrowia, udzielenie pierwszej pomocy.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa oraz ofertą programowo-organizacyjną campu, które opublikowane są w materiałach organizatora i zobowiązuję się oraz dziecko do ich przestrzegania. Podanie danych w karcie obozowej ma charakter dobrowolny, przy czym, jest niezbędne do zakwalifikowania dziecka na obóz. Organizator przetwarza dane osobowe swoich uczestników wyłącznie w celu realizacji campu.

.....
(data, podpis rodzica lub opiekuna)

