



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 03.08 do 17.08.2024r.
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 zamieszkaniatel.
5. Nazwa i adres szkołyklasa
6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:
.....
.....tel.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)



III. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH

edukacyjnych uczestnika wycieczki, 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 wycieczki, 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 wycieczki (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 wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

.....

.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)



VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na od dnia do dnia 2024r.

.....
(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 dzieci w wieku 7-13 lat. Dopuszcza się przyjęcie dzieci w innym wieku za zgodą organizatora.
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. W przypadku braku legitymacji AZS rodzic ponosi koszty ubezpieczenia NNW swojego dziecka i zaświadcza, że takie ubezpieczenie dziecko posiada. Klub oraz kadra posiadają właściwe ubezpieczenie OC i NNW.
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. Dowóz dziecka do Warszawy odbywa się za opłatą dodatkową busem klubowym w wysokości 1000zł.
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 i terminach określonych przez Klub.
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, podawaniu leków i dostępu do informacji lekarskiej.

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)

