

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZIMOWISKO 2014

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wycieczki : **ZIMOWISKO**
2. Adres placówki: **Ośrodek wczasowo-kolonijny ALGA, ul. Gdańska 47a, 82-110 Sztutowo**
3. Czas trwania: **27.01.2014 – 05.02.2014**

.....
(data, miejscowość)

.....
(pieczęć i podpis organizatora wycieczki)

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

1. Imię i nazwisko dziecka :
2. Data urodzenia:
3. Adres zamieszkania:
4. Nazwa i adres szkoły: klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki:

	Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)	Telefon kontaktowy
Ojca		
Matki		

Po zakwalifikowaniu dziecka do wycieczki zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości 350zł (słownie trzysta pięćdziesiąt złotych).

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, czy moczy się, czy jest chore na padaczkę, cukrzycę, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, przeciwwskazania dotyczące ćwiczeń fizycznych, pływania, przebywania na słońcu, mrozie)

Nr PESEL dziecka

Stwierdzam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki.

.....
(data)

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

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.

Szczepienia ochronne (rok): tężec, błonica, dur,
Inne

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis /lekarza,pielęgniarki/rodzica/opiekuna)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU.

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic, prawny opiekun dziecka)

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

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

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

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

.....

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

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

..... (forma i adres placówki)

od dnia do dnia2014 roku.

..... (data, miejscowość) (czytelny podpis kierownika placówki)

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W TRAKCIE TRWANIA WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

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

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

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w punktach II ,III, IV, VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

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

WYCIĄG Z WARUNKÓW UCZESTNICTWA I WARUNKÓW DODATKOWYCH

1. Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia uczestnika na miejsce wyjazdu oraz do odebrania go po powrocie z miejsca zbiórki.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą **aktualną legitymację szkolną**.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz przedmioty wartościowe, które nie zostały zdeponowane u opiekuna grupy.

Oświadczamy, że przyjmujemy powyższe warunki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji i realizacji kolonii i obozów przez Fundację Ratujmy Życie ,zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. O Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833).

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Uzupełnioną Kartę kwalifikacyjną wraz z pozostałą dokumentacją należy przesłać na adres:

Justyna Przybyszewska
Skrytka pocztowa 44
82-440 Dzierzgoń
Do 10.01.2014 r.

Drodzy Rodzice!

Cieszymy się, że zdecydowali się Państwo na udział dziecka w Zimowisku 2014 organizowanym przez Fundację Ratujmy Życie. Jesteśmy przekonani, że dzięki odpowiednio wykwalifikowanej kadrze oraz ratownikom medycznym zapewnimy Państwa dziecku nie tylko atrakcyjny, lecz przede wszystkim bezpieczny wypoczynek zimowy.

Jednocześnie chcielibyśmy, aby nasza współpraca przebiegała sprawnie i z korzyścią dla Państwa pociech, dlatego też przypominamy, że prawidłowe zgłoszenie dziecka na kolonię powinno zawierać:

- Wypełnioną poprawnie i zgodnie ze stanem faktycznym **Kartę Kwalifikacyjną Uczestnika Zimowiska 2014**,
- Podpisany przez Rodzica / Opiekuna prawnego oraz Uczestnika Zimowiska 2014 **Regulamin wypoczynku**,
- **Zaświadczenie o okresach podlegania i opłacania składek z KRUS**.

W przypadku braku któregoś z w/w dokumentów, bądź niedostarczeniu go w odpowiednim terminie Fundacja Ratujmy Życie może odmówić udziału Państwa dziecka w Zimowisku 2014.

Przypominamy także, że podczas wyjazdu na Zimowisko 2014, Państwa dziecko powinno posiadać **aktualną legitymację szkolną**, która pozwoli mu na pełne korzystanie z atrakcji przygotowanych przez Fundację Ratujmy Życie.

Z poważaniem,
Prezes Fundacji Ratujmy Życie
Michał Okuniewski