

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki

OBÓZ

2. Termin wycieczki 27.06.2020 r. – 07.07.2020 r.

3. Adres wycieczki,

**SAWA Ośrodek Wypoczynkowy
Teresa Fałkowska**

Junoszyń, ul. Bursztynowa 107
82-103 Stegna, woj. pomorskie

Warszawa, 26.06.2020 r.



(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Data urodzenia - -
(rok) (m-c) (dzień)

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica

dur

inne

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 rodzica, prawnego opiekuna)

III. UPOWAŻNIENIE

Upoważniam wychowawcę mojego dziecka do podawania
(imię i nazwisko Uczestnika)

leków w trakcie obozu letniego w OW. SAWA w Junoszynie, którego organizatorem jest: FLEXI-DANCE ul. Zagłoby 16 paw B, 02-495 Warszawa

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

IV. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

miejsce i data:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki

.....
zarejestrowany podczas realizacji obozu letniego w O.W. SAWA w Junoszynie, wizerunek ten zamieszczony będzie w zabezpieczonej hasłem galerii internetowej na stronie www.flexi-dance.pl.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka może zostać wykorzystany do promocji przyszłych wydarzeń tanecznych oraz obozów letnich.

Oświadczenie moje ważne jest do pisemnego odwołania.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

V OŚWIADCZENIE RODZICA W DOBIE PANDEMII

Ja niżej podpisany, oświadczam pisemnie, (rodzic/opiekun prawny)

iż u mojego dziecka: (imię i nazwisko dziecka)

- ✓ na przestrzeni ostatnich 14 dni brak infekcji i objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,
- ✓ nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku,

Zobowiązuje się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

Zobowiązuję się zabezpieczyć dziecku wystarczającą ilość maseczek podczas pobytu na obozie.

Oświadczam, iż osoba odprowadzająca dziecko na zbiórkę jest zdrowa, nie ma objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

W przypadku, gdy u dziecka stwierdzona jest choroba przewlekła, mogąca narazić je na cięższy przebieg zakażenia proszę w karcie kwalifikacyjnej uczestnika poinformować o tym Organizatora. W tym przypadku konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.

Mając na uwadze powyższe wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Letnim Obozie Tanecznym FLEXI-DANCE 2020

Zdaję sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w obozie nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków zdrowia i życia mojego dziecka. Na wypadek zakażenia koronawirusem w trakcie trwania obozu nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec Organizatora.

Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa dziecka w obozie i nie upoważnia do ubiegania się o ewentualne świadczenia z tytułu ubezpieczenia.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

VI. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:
-
-
-
-

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)