

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: (proszę wybrać właściwe)

- kolonia**
- zimowisko**
- obóz**
- biwak**
- półkolonia**
- inna forma wycieczki**..... (proszę podać formę)

2. Termin wycieczki:

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:

2. Imiona i nazwiska rodziców:

3. Data urodzenia dziecka :

4. Wiek / PESEL:

5. Adres zamieszkania:

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:.....

7. Numer telefonu rodziców uczestnika wycieczki:

8. Mail do rodziców:.....

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

.....

.....

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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?)

.....

.....

.....



Biorąc pod uwagę niezbędne środki ostrożności, w związku z sytuacją epidemiologiczną związaną z wirusem SARS-CoV-12 (Covid-19), prosimy o wypełnienie poniższej ankiety (poprawne zakreślić):

Czy w ciągu 2 tygodni dziecko przebywało za granicą? **TAK / NIE**

Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tyg. przebywał za granicą? **TAK / NIE**

Czy dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty kwarantanną? **TAK / NIE**

Czy obecnie występują u dziecka objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, bóle gardła, inne nietypowe)? **TAK / NIE**

Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników? **TAK / NIE**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń - Art. 233 §1 i §6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszej ankiecie są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

Zaświadczam, że przeczytałam/em Procedurę Realizacji Polityki Bezpieczeństwa Sanitarnego Wyjazdu, nie wnoszę do niej uwag, znam ryzyka związane z wyjazdem i akceptuję treść dokumentu, co potwierdzam podpisem poniżej.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

Pobliski lekarz czeka w gotowości, gdyby cokolwiek się wydarzyło. W razie wystąpienia konieczności interwencji medycznej upoważniam do otrzymywania informacji o stanie zdrowia mojego dziecka wyznaczoną przez Organizatora osobę z karty. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka za pomocą termometru bezdotykowego.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku i oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dostępną tutaj: <https://movecamp.pl/dokumenty/> w zakładce polityka prywatności.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach, rekreacji i wypoczynku organizowanych przez Move Camp. Zaświadczam, że przeczytałam/em aktualny regulamin OBOZU/PÓŁKOLONII [NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ], nie wnoszę do niego uwag i akceptuję jego treść, co potwierdzam podpisem poniżej.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

Oświadczam, że odtwarzanie lub brak odtwarzania jakichkolwiek utworów podczas Obozu nie wpływa na moją

decyzję o skorzystaniu z usługi.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

Dokument przygotowany przez



treść stanowi zastrzeżoną własność intelektualną
www.kancelariairbis.pl

Zgadzam się na użycie moich danych w celu doręczenia informacji handlowej sprofilowanej specjalnie przede mną – bez tego nie możemy poinformować Cię o przyszłych obozach, zajęciach oraz rzeczach, które mogą być dla Ciebie interesujące.

(NIE / TAK)

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na utrwalanie i udostępnianie wizerunku mojego dziecka podczas obozu, zarówno w postaci foto jak i wideo. Nie będę rościł/a sobie praw majątkowych z powodu wykorzystania materiałów zawierających wizerunek mojego dziecka. Będą one wykorzystywane do promocji zajęć oraz w celach marketingowych, ale też wielokrotnie są przedmiotem usługi, którą jest utrwalenie Uczestników podczas Obozu. Materiały nie będą wykorzystywane komercyjnie i nie będą przekazywane osobom trzecim, a także nie będą one wykorzystywane i tworzone wbrew obowiązującym w Polsce przepisom. Szczegółowo opisuje to zagadnienie §4 ust. 5 Regulaminu Obozu.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

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

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
- odmówić skierowania dziecka 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 do dnia
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)



Dokument przygotowany przez



treść stanowi zastrzeżoną własność intelektualną
www.kancelariairbis.pl

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)



