

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: (proszę wybrać właściwe)
 - ☐ **kolonia**
 - ☐ **zimowisko**
 - ☐ **obóz**
 - ☐ **biwak**
 - ☐ **półkolonia**
 - ☐ **inna forma wypoczynku**..... (proszę podać formę)
2. Termin wypoczynku:
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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 wypoczynku:
8. Mail do rodziców:
9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:
.....
.....
10. 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?)
.....
.....
.....

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)

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:

1. zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. 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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

