

VIII. TRANSPORT WŁASNY

Wypełnić w sytuacji gdy dziecko nie będzie korzystało z transportu organizatora

Dziecko zostanie dowieziona na obóz (dzień i godz)

Dziecko zostanie odebrane z obozu (dzień i godz)

IX. WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZIE

1. Uczestnik obozu jest zobowiązany:

- przestrzegać regulaminu obozu, ośrodka, regulaminów dotyczących transportu, kąpeli oraz regulaminów poszczególnych zajęć
 - przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in. dotyczących kąpeli i ruchu drogowego
 - stosować się do poleceń wychowawców i instruktorów
 - punktualnie stawiać się na zajęcia i aktywnie w nich uczestniczyć o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza
 - dbać o czystość, porządek oraz powierzone mienie w czasie pobytu na placówce
 - informować wychowawcę lub instruktora o każdej chorobie lub złym samopoczuciu
 - zachowywać się z szacunkiem do kolegów, instruktorów i innych ludzi
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.

3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy skradzione, zniszczone lub zagubione podczas pobytu na placówce oraz w środkach transportu.

4. Rodzice lub opiekunowie dziecka zobowiązują się wpisać do karty kolonijnej wszystkie informacje dotyczące dziecka, które mogą mieć wpływ na zapewnienie odpowiedniej opieki dziecku podczas pobytu na placówce wypoczynku.

5. Na obozie obowiązuje zakaz posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania środków odurzających. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy i opuszczać terenu ośrodka bez zgody wychowawcy. Uczestnikowi nie wolno wchodzić do wody bez zgody wychowawcy.

6. W przypadku naruszenia punktu 5 uczestnik zostanie wydalony z obozu na koszt rodziców, którzy są zobowiązani do odebrania dziecka w przeciągu 48 godzin.

7. Rodzice / opiekunowie pokryją powstałe z winy uczestnika straty, udowodnione na podstawie sporządzonego w obiekcie protokołu, podpisanego przez kierownika placówki wypoczynku.

8. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane przez uczestnika dni pobytu oraz świadczenia na obozie.

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka na w/w obóz, jednocześnie akceptuję warunki uczestnictwa w obozie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć i filmów przez organizatora podczas obozu oraz publikowanie ich w internecie i wykorzystanie jako materiałów promocyjnych klubu.

.....
Data i miejsce

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Forma placówki wypoczynku: **Obóz letni**

Czas trwania: **19-30 VII 2015**

Adres placówki: **Ośrodek Łucznik, Sielpia**

Organizator **Uczniowski Klub Judo "Ryś", ul. Na Uboczu 9, 02-791 Warszawa**

II. WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ

DANE DZIECKA

Nazwisko Imię

Data urodzenia Miejsce urodzenia Pesel

Adres zamieszkania Kod pocztowy Miasto

Nazwa i adres szkoły

e-mail:

Imię matki (i nazwisko jeśli inne niż dziecka) lub dane opiekuna Telefon (Matka)

Imię ojca (i nazwisko jeśli inne niż dziecka) lub dane opiekuna Telefon (Ojciec)

.....
Data i miejsce

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna

III. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Przebyte lub trwające choroby (podać, w którym roku życia): odra ospa
różyczka..... świnka szkarlatyna żółtaczkazakażna
choroby reumatyczne choroby nerek astma
padaczka usunięcie wyrostka robaczkowego inne

2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku: bóle głowy, brzucha, omdlenia,
niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, angina i inne

3. Dziecko jest uczulone * tak / nie (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu)

4. Dziecko nosi * okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty

5. Dziecko zażywa stale leki: jakie, w jakich dawkach i o jakiej porze

6. Jak dziecko znosi jazdę samochodem: * dobrze / źle

7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje, podawanie leków. Stwierdzam, że podałam (am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie.

.....
Data i miejsce

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna

IV. INFORMACJA PIELEŃNIARKI O SZCZEPIENIACH

Lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień (xero)

Szczepienia ochronne (podać datę, rok): tężec, błonica
dur, inne

.....
Data i miejsce

.....
Podpis i pieczęć pielęgniarki, lub podpis rodzica

V. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Informacja o chorobach, urazach, leczeniu:

.....
Data i miejsce

.....
Podpis i pieczęć pielęgniarki, lekarza lub kierownika placówki

VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY LUB INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

.....
Data i miejsce

.....
Podpis wychowawcy lub instruktora

VII. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA PRZEZ OSOBĘ TRZECIĄ

Wypełnić w sytuacji gdy dziecko będzie odbierane z obozu przez osobę nie będącą opiekunem prawnym

Upoważniam legitymującego się

dowodem osobistym nr do odbioru mojego dziecka po
zakończeniu obozu lub podczas odwiedzin

.....
Data i miejsce

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna