

DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA:

1. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów obowiązujących w miejscu wycieczki oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe, kremy z filtrami UV itp.).
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt audio i foto, rzeczy wartościowe oraz pieniądze, które należy przekazać do depozytu opiekunom za pokwitowaniem. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże pieniędzy nie oddanych do depozytu.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: Polska - ważna legitymacja szkolna i nr PESEL (w przypadku braku legitymacji uczestnik ponosi pełen koszt biletów PKP), za granicą - paszport.
5. W przypadku palenia papierosów i wyrobów tytoniopodobnych, spożywania alkoholu lub zażywania środków psychotropowych oraz przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu/ów wycieczki uczestnik zostanie wydalony z placówki wycieczki na koszt własny (rodziców lub opiekunów prawnych).
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponoszą pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży i pobytu na wycieczce.

.....*

(data, podpis rodzica lub opiekuna)

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka (podopiecznego) w czasie jego pobytu na wycieczce, wyrażam zgodę na:

- a. podawanie leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu, lekarza specjalistę lub środków farmakologicznych doraźnych w sytuacjach np. gorączki, bólu,
- b. w razie potrzeby - wezwanie pogotowia ratunkowego,
- c. przewiezienie mojego dziecka (podopiecznego) do/z ośrodka zdrowia lub szpitala transportem organizatora,
- d. leczenie szpitalne, przeprowadzenie koniecznych zabiegów medycznych i operacyjnych.

.....*

(data, podpis rodzica lub opiekuna)

*Wymagany podpis

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYCIECZKI**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYCIECZKI**

1. Forma wycieczki :

- kolonia
- obóz
- półkolonia
- inna

2. Adres, miejsce realizacji wycieczki:

.....

3. Termin:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców / opiekunów:

.....

.....

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

.....

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

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

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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

Oświadczam, że podałem/am wszystkie znane mi i prawdziwe informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na wypoczynku.

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

Zgodnie z art. 7 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych córki / syna / podopiecznego*, zawartych w karcie kwalifikacyjnej, przez firmę OŚWIATA i BIZNES Sp. z o.o., z siedzibą w Katowicach (40-092) przy ul. Adama Mickiewicza 28/7, która jest administratorem danych osobowych:

- celach związanych z uczestnictwem w imprezie turystycznej,
- w celach przekazania danych podmiotom trzecim, takim jak: ubezpieczyciel, obiekt noclegowy, podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

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

IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA:

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
- Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....
(data i podpis)

V. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

(forma i data wypoczynku) od dnia do

.....
(data i czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka .

.....
(data i podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(data i podpis wychowawcy/instruktora)