

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Nazwa organizatora: Krakowskie Centrum Taekwon-do
2. Czas trwania wypoczynku od 11 do 15.01.2021
3. Ares placówki: Szkoła Podstawowa nr 100, os. Albertyńskie 36
4. Forma wypoczynku: półkolonia
Telefon do kierownika obozu: 502 067 081

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA DO PLACÓWKI WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia Miejsce urodzenia PESEL
3. Adres zamieszkania
4. Klasa Oddział NFZ
5. Nazwa i adres szkoły
6. Adres pobytu rodziców (opiekunów) dziecka w trakcie pobytu dziecka na wypoczynku
.....
Telefony kontaktowe
Adres email:

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy występują: omdlenia, szybkie męczenie się, lęki nocne, moczenie nocne, cukrzyca, padaczka):

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

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

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

.....
(data)

.....
(podpis lekarza, rodzica lub opiekuna)

V. INFORMACJE WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

W przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic lub opiekun.

.....
.....

.....
(data) (podpis wychowawcy, rodzica lub opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do placówki na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....
(data) (podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA OBOZIE

Dziecko przebywało na półkolonii od do 2021 r.

.....
(data) (pieczęć i podpis dyrektora placówki)

VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE

TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

.....
(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
.....

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy lub instruktora)

DODATKOWE OŚWIADCZENIA:

1. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka w przypadku braku możliwości skontaktowania się z opiekunem dziecka upoważniam wychowawcę lub kierownika obozu do podejmowania decyzji w sprawie podjęcia leczenia szpitalnego, zabiegów diagnostycznych i operacji.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w części II, III, IV, VIII danych osobowych przez Krakowskie Centrum Taekwon-do w celu realizacji obozu przez okres świadczenia usług chyba że przepisy prawa przewidują przechowanie danych w dłuższym okresie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....
podpis uczestnika podpis rodzica (opiekuna)

Zakres umowy

1. Przedmiotem umowy jest udział w półkolonii, która odbędzie się w dniach 11-15.01.2021 w:
 - Szkole Podstawowej nr 100, przy os. Alibertyńskim 36 w Krakowie
 - Szkole Waldorfskiej, przy ul. Zawilej 4 w Krakowie (skreślić niepotrzebne)
2. Organizatorem Półkolonii jest stowarzyszenie Krakowskie Centrum Taekwon-do, z siedzibą w Krakowie przy ul. Bujaka 15, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000053532. Półkolonia stanowi odpłatną działalność statutową organizatora.
3. Warunkiem uczestnictwa w Obozie jest:
 - a. zawarcie umowy,
 - b. zapłata w kwocie 650 zł od osoby na konto lub gotówką w terminie do 5.01.2021,
 - c. przekazanie organizatorowi wypełnionej karty obozowej w terminie do 5.01.2021.
4. W przypadku braku wolnych miejsc organizator niezwłocznie poinformuje o tym fakcie uczestnika i dokona zwrotu zapłaconego zadatku lub całej opłaty.
5. W przypadku wprowadzenia zakazu organizacji imprez turystycznych lub zamknięcia obiektu cała kwota zaliczek i zapłaty zostanie zwrócona.
6. W przypadku rezygnacji z udziału w Półkolonii z powodów osobistych, zdrowotnych czy jakichkolwiek innych stojących po stronie uczestnika w okresie do 10.01.2021 uczestnik ponosi karę umowną w wysokości równej kwocie za udział pomniejszonej o koszty wyżywienia.
7. W ramach umowy organizator zobowiązuje się zapewnić:
 - a. wyżywienie (II śniadania i obiady oraz napoje),
 - b. opiekę wychowawczą w godzinach od 8:00 do 16:00,
 - c. zajęcia sportowe,
 - d. zajęcia edukacyjne,
 - e. ubezpieczenie NNW.
8. Organizator i wychowawcy ponoszą odpowiedzialność za zdrowie i życie powierzonych im niepełnoletnich.
9. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze i rzeczy wartościowe nie pozostawione w depozycie.
10. Uczestnik Półkolonii korzysta i czynnie uczestniczy we wszystkich zajęciach organizowanych przez kierownictwo i stosuje się do aktualnie obowiązujących przepisów sanitarno-epidemiologicznych, regulaminu obozu, regulaminu obiektu i innych regulaminów obiektów, na których odbywać się będą zajęcia.
11. Łamanie regulaminu Półkolonii, w szczególności spożywanie alkoholu, narkotyków lub przebywanie pod ich wpływem, palenie tytoniu oraz niepodporządkowanie się zaleceniom wychowawców wiąże się z karnym opuszczeniem obozu bez zwrotu kosztów.
12. Rodzic zobowiązuje się do odebrania uczestnika w ciągu 2 godzin od otrzymania takiej informacji od organizatora Obozu w sytuacji wystąpienia zachorowania, kontuzji uniemożliwiających dalszy udział w Obozie oraz w sytuacji opisanej w pkt. 11.
13. Uczestnik i rodzice (opiekunowie) ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody powstałe z winy uczestnika.
14. W przypadku skorzystania z wariantu narciarsko-snowboardowego uczestnik i rodzice (opiekunowie) wyrażają zgodę na rekreacyjne uprawianie narciarstwa / snowboardu oraz zapewniają uczestnikowi odpowiedni sprzęt (w tym również ochronny).
15. W razie konieczności rodzice lub opiekunowie nieletniego uczestnika zgodę na podawanie przez pielęgniarkę lub wychowawców leków objawowych lub leków przepisanych przez lekarza.
16. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia nieletniego uczestnika rodzice upoważniają wychowawcę lub kierownika obozu do podejmowania decyzji w sprawie podjęcia leczenia szpitalnego, zabiegów diagnostycznych i operacji.

Podpis rodzica/opiekuna

Organizator