

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Organizator: Fundacja Inicjatyw Społecznych i Zawodowych Perspektywa, ul Orla 3a/10, 80 – 513 Gdańsk
2. Forma placówki wypoczynku: **Obóz szkoleniowy dla przedstawicieli samorządów szkolnych.**
3. Adres (miejsce): **Harcerski Ośrodek Wodny w Funce, 89 – 606 Charzykowy**
4. Termin trwania obozu: **12 sierpnia – 21 sierpnia 2016r.**
5. Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym - nie dotyczy
6. Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą – nie dotyczy

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia..... Pesel 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
3. Adres zamieszkania.....  
.....telefon.....
4. Nazwa i adres szkoły.....  
.....klasa.....
5. Imiona i nazwiska rodziców, (opiekunów) .....
6. ....
7. Adres rodziców, (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania lub pobytu rodziców w czasie wypoczynku dziecka .....  
.....  
tel. do kontaktu .....

**Ze względu na bezpieczeństwo i zdrowie dziecka bardzo prosimy o dokładne i rzetelne odpowiedzi na wszystkie poniższe pytania.**

Waga dziecka ..... kg

1. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:  
.....  
.....  
.....
2. (Czy dziecko jest uczulone na.. – jakie są objawy uczulenia, jakich produktów nie powinno jeść, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje na stałe leki jeżeli tak proszę napisać jakie i w jakich dawkach, czy nosi okulary, aparat ortodontyczny czy przeszło w ostatnim czasie zabiegi, operacje chirurgiczne, wypadki, złamania, zwichnięcia, urazy, które powodują konieczność ograniczenia wysiłku fizycznego lub inną chorobę oraz proszę napisać o innych ważnych informacjach o stanie zdrowia dziecka).  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- .....
3. Czy u dziecka występowały ostatnio lub występują obecnie: drgawki, omdlenia, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, częste bóle głowy, bóle brzucha, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, lęki nocne, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel, anginy, bóle stawów, duszności, szybkie męczenie się, niedosłuch, jąkanie, czy dziecko było lub jest pod stałą opieką psychologiczną?

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

4. (Szczepienia ochronne - podać rok lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

teżec.....błonica.....dur.....

inne.....

**Stwierdzam że podałam(łem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania obozu, a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacyjne. W przypadku choroby dziecka pokryjemy koszty zakupionych przez organizatora niezbędnych leków lub leczenia.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.).**

**Wyrażam zgodę na wyjazd mojego/mojej syna/córki na wyżej wymieniony obóz. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku karygodnego łamania regulaminu obozu dziecko może zostać z niego dyscyplinarnie usunięte na koszt rodziców/opiekunów prawnych.**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas realizacji programu Akademia Samorządności (obóz w Funce, spotkanie poobozowe, przedsięwzięcia samorządu uczniowskiego) organizowanych przez Fundację Inicjatyw Społecznych i Zawodowych *Perspektywa*. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej Fundacji, profilach internetowych zarządzanych przez Fundację oraz w mediach w celu informacyjnych i promocyjnych.**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
2. Ustawa o prawach autorskich i prawach pokrewnych - Art.81 i 83
3. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH i ADMINISTRACJI z dnia 29 kwietnia 2004 r. Dz. U. z 2004 r. Nr 100, poz. 1024 w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych
4. Kodeks Cywilny - Art. 23 i 24

.....  
/data/

.....  
/podpis ojca, matki lub prawnego opiekuna/

**III. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU  
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU:**

Uczestnik przebywał .....

.....

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia ..... do (dnia, miesiąc, rok).....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

**IV. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA  
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU  
ORAZ CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE:**

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/data/

.....

/podpis kierownika wypoczynku/

**V. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU  
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/data/

.....

/podpis wychowawcy wypoczynku/

## **REGULAMIN OBOZU:**

Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień niniejszego regulaminu, innych regulaminów szczegółowych oraz do poleceń wychowawcy i kierownika obozu.

1. Uczestnik ma prawo do udziału we wszystkich zajęciach obozowych a ponadto do:
  - a/ uczestnictwa w pracach samorządu obozu i własnej grupy,
  - b/ zgłaszania uwag i propozycji do wychowawcy w sprawie życia obozowego i realizowanego programu,
  - c/ korzystania z urządzeń i sprzętu obozowego za zgodą i wiedzą wychowawcy,
  - d/ bezpośredniego zwracania się w sprawach osobistych do wychowawcy, kierownika kolonii.
2. Uczestnik ma obowiązek:
  - a/ szanowania kolegów, wychowawców, samego siebie i przyrodę, a także przestrzegać zasad bezpieczeństwa
  - b/ dbania o czystość osobistą oraz ład i porządek w pomieszczeniach obozowych,
  - c/ przestrzegania rozkładu dnia,
  - d/ przestrzegania regulaminów: uczestnika, poruszania się po drogach, kąpieli, bezpieczeństwa przeciwpożarowego, transportu i innych,
  - e/ natychmiastowego informowania wychowawcy lub kierownika kolonii o zauważonych sytuacjach zagrożenia dla życia lub zdrowia innych,
3. Uczestnik za swoje zachowanie i aktywność może być nagrodzony lub ukarany.

Za aktywność i wzorowe zachowanie przewiduje się następujące wyróżnienia i nagrody: wyróżnienie przez wychowawcę przed grupą uczestników, wyróżnienie przez kierownika na apel, wyróżnienie dyplomem, list informujący do szkoły, nagroda rzeczowa.

Za rażące przewinienia i nieprzestrzeganie regulaminów uczestnik może być ukarany: upomnieniem i naganą przez wychowawcę grupy, upomnieniem i naganą przez kierownika na apel, wysłaniem listu informującego o zachowaniu do rodziców, wysłaniem listu informującego o zachowaniu do szkoły, wydaleniem z kolonii (koszty ponoszone będą przez rodziców lub opiekunów).
4. Uczestnika obowiązuje zakaz oddalania się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy wychowawcy.
5. Uczestnika obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu oraz stosowania innych używek, w tym napojów energetycznych.
6. Organizator, jak również wychowawca grupy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za rzeczy wartościowe będące w posiadaniu uczestników (np. telefon komórkowy, tablet, konsole do gry /PSP/, ipod, przedmioty wartościowe, sprzęt elektroniczny itp.)
7. Kierownik obozu jest odpowiedzialny za realizację programu obozu i ma prawo do określenia zasad i godzin korzystania z telefonów komórkowych i stacjonarnych oraz innych urządzeń. Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz używania telefonów komórkowych w czasie ciszy nocnej tj. w godzinach 22.00-7.00. Uczestnik ma obowiązek poinformować o zasadach i godzinach kontaktów telefonicznych swoich rodziców, opiekunów prawnych.
8. W przypadku choroby dziecka Rodzice/Opiekunowie zobowiązani są do pokrycia kosztów zakupu leków lub leczenia.
9. Rodzice lub Opiekunowie prawni uczestnika ponoszą wszelką odpowiedzialność, w tym również finansową za celowe lub z jego winy wyrządzone szkody na rzecz organizatora bądź innych uczestników obozu iż obowiązani są do ich naprawienia.
10. Rodzice lub Opiekunowie prawni uczestnika mają obowiązek odebrania dziecka w dniu zakończenia wypoczynku w miejscu i o planowanej godzinie podanej przez Organizatora.

.....  
podpis uczestnika

.....  
podpis rodzica\ opiekuna

