

VII. UWAGI, SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA
O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy - instruktora)

VIII. REGULAMIN PÓŁKOLONII W KORZKWI

1. Regulamin dotyczy wszystkich uczestników od chwili oddania dziecka pod opiekę wychowawców do zakończenia zajęć.
2. Wychowawcami są osoby pełniące funkcje wychowawcze na kolonii.
3. Uczestnicy są zobowiązani do przestrzegania Regulaminu ośrodka, w którym jest zorganizowana kolonia, ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in. dotyczących ruchu drogowego oraz zasad ustalonych przez wychowawców.
4. Uczestnik kolonii jest zobowiązany podporządkowywać się poleceniom wychowawców.
5. Picie napojów alkoholowych, palenie wyrobów tytoniowych oraz zażywanie środków odurzających są surowo zabronione.
6. Uczestnikowi nie wolno oddalać z miejsca zajęć, bez zgody wychowawcy.
7. Uczestnik jest zobowiązany stawiać się na zbiórkach oraz zajęciach programowych. Uczestnictwo w zajęciach jest obowiązkowe.
8. Niemożność wzięcia udziału w zajęciach należy zgłosić do wychowawcy.
9. Uczestnik jest zobowiązany do informowania wychowawców o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
10. Uczestnik jest zobowiązany odnosić się z szacunkiem do wychowawców, współuczestników i innych osób, a także dbać o czystość, porządek oraz mienie w ośrodku.
11. Uczestnik (lub rodzice/opiekunowie) ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas trwania zajęć.
12. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzież, zgubienie lub zniszczenie rzeczy cennych i wartościowych oraz pieniędzy.
13. Uczestnicy są ubezpieczeni od następstw nieszczęśliwych wypadków w okresie od dnia rozpoczęcia turnusu do dnia jego zakończenia.
14. W przypadku poważnego naruszenia Regulaminu kolonii (w szczególności naruszenia punktu 6 Regulaminu) uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców/opiekunów wydalony z ośrodka bez zwrotów kosztów.
15. Rodzic/opiekun ma prawo zabrania swojego dziecka poza teren ośrodka w trakcie trwania zajęć na określony czas uzgodniony z kierownikiem placówki.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

.....
(podpis uczestnika)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Organizator: **Fundacja Kształcenia, Wypoczynku i Rekreacji**
2. Forma placówki wypoczynku: **Półkolonia**
3. Adres placówki: **Ośrodek Wypoczynkowy w Korzkwi**
4. Czas trwania :

Kierownik placówki

Kraków 15.06.2018

Paweł Grabka

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć, podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzeniar. w
3. Adres zamieszkania
4. Nr PESEL dziecka
5. Imię i nazwisko Ojca (Opiekuna)
6. Imię i nazwisko Matki (Opiekuna)
7. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:
.....
telefon.....
e-mail:
8. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 280,00 zł.
Słownie: *dwieście osiemdziesiąt złotych.*

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

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

.....
(miejscowość, data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

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, okulary czy cierpi na jakieś lęki lub podać inne nie wymienione)

Czy dziecko ma uczulenia/alergie?	nie	tak, podaj jakie:
Jak dziecko znosi jazdę samochodem?	dobrze	źle
Czy dziecko nosi okulary/szklę kontaktowe?	nie	tak
Czy dziecko przed wyjazdem było na przeglądzie u stomatologa?	nie	tak
Czy dziecko przyjmuje stałe leki?	nie	tak (podaj poniżej, jakie i w jakich dawkach)

Podaj pozostałe informacje:

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

(niepotrzebne skreślić)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)					
tężec		błonica		dur	
inne (jakie?)					

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wycieczki. Jeśli moje dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wycieczki. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Fundacji Kształcenia Wypoczynku i Rekreacji i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na:

- 1) fotografowanie mojego dziecka;
- 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Fundacji Kształcenia Wypoczynku i Rekreacji, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko;
- 3) użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Fundacji Kształcenia Wypoczynku i Rekreacji, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka i są one dla mnie zrozumiałe.

.....
(miejscowość, data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. DECYZJA ORGANIZATORA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

.....
Kraków 20.06.2018 Paweł Grabka
.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

V. POTWIERDZENIE POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYCIECZKI

Dziecko przebywało na półkolonii w **Korzkwi**

od dnia do dnia

Korzkiew Paweł Grabka
.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....
Korzkiew Paweł Grabka
.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wycieczki)