

VII. DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZACH SPORTOWO – WYPOCZYNKOWYCH UKKK IPPON.

1. Uczestnik obozu zobowiązany jest brać udział we wszystkich zajęciach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów obozu, ośrodka oraz poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (osobna informacja na 2 tyg. przed wyjazdem).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV i przedmioty wartościowe uczestników (np. telefony komórkowe, aparaty fotograficzne, „psp”, itp.).
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości (legitymacja szkolna).
5. Na obozie obowiązuje zakaz palenia tytoniu.
6. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu obozu (m.in. zakaz palenia tytoniu, spożywania napojów alkoholowych, itp.) uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
7. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na obozie.
8. Uczestnik obozu nie może posiadać niebezpiecznych zabawek i przedmiotów (pistolety na kulki, szczyryki, itp.) Takie przedmioty będą konfiskowane i oddawane rodzicom.

.....
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **OBÓZ REKREACYJNO-SPORTOWY**
2. Termin wypoczynku: **24.06.2018 – 06.07.2018**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji: **Dom Wypoczynkowy Polana 72-400 Łukęcin, ul. Piwna 1.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć organizatora turystyki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko:

.....

.

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

.....

3. Rok urodzenia:

.....

4. Adres zamieszkania:

.....

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców:

.....

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku:

.....

.....

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

.....

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

oraz nr PESEL uczestnika wycieczki:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne 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.))

.....
 (data) (podpis rodzica/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI:

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

.....

.....
 (data) (podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał na obozie sportowo wycieczkowym UKKK IPPON w Domu Wycieczkowym Polana w Łukęcinie, ul. Piwna 1 od dnia (dzień, miesiąc, rok): do dnia (dzień, miesiąc, rok):

.....
 (data) (podpis organizatora wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE.

.....

.....
 (data) (podpis organizatora wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI.

.....

.....
 (data) (podpis wychowawcy wycieczki)