

 **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU (wypełnia organizator)**

1.Forma wypoczynku

 kolonia

 zimowisko

 **obóz**

 biwak

 półkolonia

 inna forma wypoczynku

2. Termin wypoczynku ……………..………….-……………………………

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**Ośrodek Wypoczynkowy Wratislavia; 69-410 Radzyń; ul. Słoneczna 49**

 ……………… …………………………….

 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**1. Nazwisko i imię** ……………..................................................................................................................

**2. Data urodzenia** ....................................................**PESEL**......................................................................

**3. Adres zamieszkania** ...................................................................................................................................................................................

**4. Nazwiska i imiona rodziców**.................................................................................................................................

**5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)**……………………….…………………………

**6. Numer telefonu rodziców lub nr. Tel. osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku**.........................................................................................................................................................................................................

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa, ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku i realizowanych przez Fundację Hobbit projektów (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO) w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych (Dz.U .2018 poz.1000).

……………………………… ….………….......................……………………………

 (data) (podpis rodzica/opiekuna uczestnika wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał: **Ośrodek Wypoczynkowy Wratislavia; 69-410 Radzyń; ul. Słoneczna 49**

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

…………………………… ……………………………………………………

 (data) (podpis kierownika wypoczynku

**IV. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. 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………………………………………………………

choroby przewlekłe ……………………………………………………………………………………………

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie/kolonii. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, że na czas przebywania dziecka na obozie/kolonii przedstawiciel organizatora oraz wychowawca przejmują prawa i obowiązki czasowego opiekuna prawnego powierzonego opiece dziecka. W związku z tym w przypadku świadczeń medycznych czasowi opiekunowie prawni w stosunku do powierzonego opiece dziecka mogą: uzyskiwać informacje o jego stanie zdrowia oraz o udzielonych świadczeniach zdrowotnych, mogą wyrażać zgodę na wykonanie badania lub udzielenie świadczenia zdrowotnego. W razie uzasadnionej potrzeby, w tym zagrożenia zdrowia i życia dziecka zgadzam się/ nie zgadzam się (niepotrzebne skreślić) na jego leczenie w tym leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. O udzielonych dziecku świadczeniach zdrowotnych organizator niezwłocznie powiadamia rodziców. W przypadku choroby dziecka pokryję koszty zakupionych przez organizatora niezbędnych leków. W razie uzasadnionej potrzeby wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na badanie dziecka na obecność środków odurzających w organizmie.

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

 (data) (podpis rodzica/opiekuna uczestnika wypoczynku)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………. …………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………. …………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**VII. DEKLARACJA UCZESTNIKA**

Będąc na obozie/kolonii zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących regulaminów i włączenia się do realizacji programu.

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

 (podpis uczestnika)

**VIII. DEKLARACJA RODZICÓW(OPIEKUNÓW), OGÓLNE ZASADY UCZESTNICTWA**

**W OBOZIE/KOLONII:**

Każdy uczestnik obozu/kolonii zobowiązany jest do przestrzegania regulaminów, z którymi uczestnicy zostaną zapoznani w dniu przyjazdu na obóz/kolonię. Na wypoczynku obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, używania środków odurzających, samowolnego oddalania się z terenu obozowiska oraz innych miejsc czasowego przebywania grupy, samowolnej kąpieli. Rodzice lub opiekunowie prawni dziecka ponoszą wszelką odpowiedzialność, w tym również finansową za celowo lub z jego winy wyrządzone szkody, na rzecz organizatora, bądź innych uczestników obozu i zobowiązani są do ich naprawienia. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe, wszelkiego rodzaju odtwarzacze, telefony komórkowe - sprzęt ten uczestnicy mogą zabrać na obóz/kolonię wyłącznie na własną odpowiedzialność. Na obozie dzieci mogą korzystać z telefonów komórkowych w godzinach uzgodnionych z kierownikiem obozu.

Rodzice (opiekunowie) dziecka mają obowiązek odebrać dziecko w dniu zakończenia wypoczynku, w miejscu i o planowanej godzinie, podanej w informatorze obozowym. Osobie usuniętej dyscyplinarnie z obozu nie przysługuje zwrot kosztów pobytu.

**W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu obowiązującego na obozie organizowanym przez Fundację Hobbit, zobowiązujemy się do natychmiastowego odebrania dziecka z obozu po wcześniejszym uzgodnieniu z kierownictwem obozu.**

**Drastyczne naruszenie regulaminu obozu to między innymi:**

* **picie alkoholu – (piwo to też alkohol), palenie papierosów,**
* **samowolna kąpiel - bez nadzoru, samowolne oddalenie się z obozu,**
* **agresywny i wulgarny stosunek do kolegów, koleżanek i kadry obozu,**
* **świadome niszczenie wyposażenia ośrodka, kradzież,**
* **odurzanie się np. narkotyki, kleje, itp.,**
* **łamanie reguł bycia razem ustalonych przez obozowiczów i kadrę,**
* **nocna koedukacja.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz organizacji wypoczynku**.** Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku uczestnika wypoczynku, wymienionego w pkt. I (zdjęć, filmów) do celów dokumentacyjnych i informacyjnych przez Fundację Hobbit. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanym przez Fundację "Hobbit" obozie. Oświadczam, że akceptuję warunki i regulamin obozu i zobowiązuję się dokonać w terminie opłat.

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

 (podpis rodzica/opiekuna uczestnika wypoczynku)