

ZAŁĄCZNIK DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie ksero książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec _____ błonica _____ dur _____ inne _____

PESEL																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

Uczestnik przebywał w ŚWIĘTOUSCIU

od dnia (dzień, miesiąc, rok) 4.07.2024 do dnia (dzień, miesiąc, rok) 14.07.2024

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Nazwisko i imię uczestnika

2. Nazwa szkoły klasa

SP nr _____ klasa _____

II. OŚWIADCZENIA, ZOBOWIĄZANIA I ZEZWOLENIA

- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z zasadami panującymi podczas wycieczki i akceptuję je.
- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie jego pobytu na wycieczce. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, że na czas przebywania dziecka na kolonii przedstawiciel organizatora oraz wychowawca przejmują prawa i obowiązki czasowego opiekuna prawnego powierzzonego opiece dziecka. W związku z tym w przypadku świadczeń medycznych czasowi opiekunowie prawni w stosunku do powierzzonego 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.
- Oświadczam, że dziecko na stałe przyjmuje leki (na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas trwania wycieczki i jednocześnie osobiście przekażę je w dniu wyjazdu osobie wyznaczonej przez organizatora. Leki będą zapakowane w podpisany worek ze struną, będzie również przekazana stosowna zgoda na ich podawanie wraz z opisem dawkowania. W przypadku, gdy punkt ten nie dotyczy uczestnika proszę skreślić go.
- Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko. Jednocześnie mam świadomość, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy cenne zabrane przez uczestnika tj. zegarki, cenną odzież i inne.
- Wyrażam zgodę, że w przypadku drastycznego naruszenia przez moje dziecko zasad panujących podczas wycieczki może zostać podjęta decyzja o jego usunięciu z placówki. Zobowiązuję się do odbioru dziecka na swój koszt w trybie natychmiastowym (po wcześniejszym uzgodnieniu z kierownikiem wycieczki). Jestem świadoma(-y), że osobiście usuniętej dyscyplinarnie z kolonii nie przysługują zwrot kosztów pobytu.
- Wyrażam/nie wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Fundację „KIERUNEK PRZYGODA” wizerunku mojego dziecka tj. użycie wizerunku mojego dziecka w celach edukacyjnych, informacyjnych, promocyjnych oraz dokumentacyjnych związanych z prowadzoną przez Fundację działalnością w formach:
 - rejestrowania wizualnego wszystkich działań związanych z działalnością organizatora wycieczki,
 - publikacji w mediach społecznościowych,
 - publikacji w ofertach przekazywanych podmiotom finansującym / dofinansowującym / wspierającym w ramach rozliczenia.
 Zgoda dotyczy fotografii przedstawiającej moje dziecko w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu, osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób. Oświadczam ponadto, że zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka wyrażam dobrowolnie. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z klauzulą informacyjną zamieszczoną na drugiej stronie załącznika.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów uczestnika wycieczki)

DEKLARACJA UCZESTNIKA

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

.....
(data)

.....
(podpis uczestnika wycieczki)