

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

- kolonia
 zimowisko
 półkolonia
 inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki: **08-12.07.2024**

3. Adres wycieczki, Kraków MOS ul. Plac na Groblach 23

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

Nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą

Kraków,
(miejsce, data)

Klub Sportowy SPORTWISE
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres

zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika

wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

.....

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

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

9. 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)

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

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

tężec

błonica

inne

.....

.....
(data)

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

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

Postanawia się¹⁾:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał

(adres miejsca wycieczki)

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

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

Regulamin półkolonii

1. Uczestnik obozu ma prawo i obowiązek brać udział we wszystkich zajęciach programowych w trakcie trwania półkolonii.
2. Każdy musi przestrzegać regulaminu na obiektach sportowych MOS Groble
3. Należy dbać o higienę osobistą i czystość w pomieszczeniach (łazienki, toalety, prysznice, boisko sportowe korytarze, szatnie, sala gimnastyczna).
4. Należy pilnować swoich rzeczy osobistych oraz cennych przedmiotów w trakcie zajęć.
5. Wszelkiego rodzaju dolegliwości zgłaszać niezwłocznie do wychowawcy lub kierownika.
6. W czasie zajęć sportowych (w terenie na rowerze, zajęciach w terenie, na stadionie), każdy uczestnik pozostaje pod opieką instruktora i ma obowiązek stosować się do jego zaleceń oraz wskazówek.
7. Nikomu nie wolno zażywać żadnych leków bez wiedzy opiekunów.
8. Wyjście poza teren ośrodka, w którym odbywa się półkolonia może odbywać się tylko w zorganizowanej grupie pod opieką wychowawcy lub instruktora.
9. Za ewentualne zniszczenia mienia, powstałe z winy uczestnika ponosi on odpowiedzialność materialną.
12. Organizator nie odpowiada za pieniądze oraz wartościowe rzeczy zgubione lub utracone podczas trwania półkolonii.
13. Sprawy nie objęte regulaminem ustala na miejscu kierownik wypoczynku.

Potwierdzam, że zapoznałem się z powyższym regulaminem i wyrażam zgodę na przestrzeganie jego postanowień.

.....
data

.....
podpis uczestnika