

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

- obóz artystyczny

2. Termin wypoczynku:

- **I turnus 23.06 - 02.07.2024 r.**
- **II turnus 04.07 - 13.07.2024 r.**
- **III turnus 14.07 - 27.07.2024 r.**
- **IV turnus 28.07 - 10.08.2024 r.**

(proszę podkreślić wybrany termin)

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

KOMPLEKS HOTELOWO-REKREACYJNY ZIELONY GOŚCINIEC

ul. Zdrowie 43 Włodzimierzów

97-330 Sulejów tel. 44 6192065

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

.....

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

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, 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 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.....
(adres miejsca wycieczki)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

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

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz przenoszę nieodpłatnie na rzecz organizatora (Stowarzyszenia ESTEKA) prawa do rejestracji utworów i artystycznych wykonań podczas obozu w zakresie ich:

- rejestracji telewizyjnej
- nadawania oraz reemisji
- utrwalenia
- zwielokrotnienia na wszelkich nośnikach dźwięku i obrazu
- wprowadzenia do obrotu oraz najmu i użyczenia
- wprowadzenia do pamięci komputera oraz do sieci Internet
- publicznego odtwarzania.

Udzielam organizatorowi obozu zezwolenia, na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w różnych formach przekazu: prasowego, telewizyjnego, filmowego, radiowego, elektronicznego.

Administratorem danych jest Stowarzyszenie ESTEKA z siedzibą przy ul. 11-Listopada 8A, 39-400 Tarnobrzeg. Dane są przetwarzane w celach związanych z prawidłową organizacją i prowadzeniem placówki wycieczki dla dzieci. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom. Podanie danych jest dobrowolne, lecz bez ich podania nie jest możliwy udział dziecka w turnusie wycieczkowym. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wglądu w swoje dane i prawo ich poprawiania. Dane przechowywane są przez czas niezbędny do realizacji turnusu wycieczkowego, oraz przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.

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

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Oświadczam, że pokryję wszelkie koszty ewentualnych zniszczeń będących udziałem mojego dziecka.

.....
miejsowość i data, czytelny podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Zobowiązuję się być zdyscyplinowanym, przestrzegać regulaminów obowiązujących na obozie oraz podporządkować się poleceniom instruktorów prowadzących zajęcia.

.....
data, czytelny podpis