P.U.H. BIURO TURYSTYKI "ORION"
02 - 101 Warszawa ul. Grójecka 95
tel: 22 668 85 07,
kom: 512 385 672
e-mail: btorion@btorion.pl
Koncesja nr: 116 NIP 5221006239
Polisa OC w
AXA TUiR S.A.

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII/OBOZU

**Informacje organizatora dotyczące imprezy**

Nazwa imprezy.....
Adres placówki.....
Czas trwania imprezy.....

**Informacje dotyczące Uczestnika wypoczynku**

Imię i nazwisko Uczestnika .....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna ..... Tel. kont. .....
Imię i nazwisko matki/opiekunki ..... Tel. kont. .....
Data i miejsce urodzenia .....
PESEL ..... nr paszportu .....
Adres zamieszkania.....
Telefon kontaktowy 1 ..... Telefon kontaktowy 2 .....
Adres e-mail .....
Adres rodziców/opiekunów podczas wyjazdu .....

..... .....
(miejscowość, data) (podpis opiekuna prawnego/ pełnoletniego uczestnika)

**Wniosek rodziców/opiekunów o skierowanie dziecka na kolonię/obóz**

1. Wysyłając dziecko na kolonię/obóz przyjmuję do wiadomości, że:
- Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wewnętrznych regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry, przestrzegać przepisów podanych w regulaminach zachowania się na drogach oraz bezpieczeństwa przeciwpożarowego; nie oddalać się od grupy oraz poza teren kolonii/obozu bez wiedzy i zgody wychowawcy
- Uczestnika obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania alkoholu, narkotyków, środków odurzających oraz tytoniu
- Uczestnik kolonii/obozu ma obowiązek dbać o czystość i porządek oraz powierzone mu mienie w miejscu zakwaterowania i poza jego terenem a rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno - prawną
- ze względu na specyfikę programową kolonii/obozu, organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, rzeczy cenne i wartościowe pozostawione przez uczestnika podczas pobytu na kolonii/obozie i w środkach transportu; uczestnik może zdeponować wyżej wymienione rzeczy u kierownika kolonii/obozu
- w przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z kolonii/obozu i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów); organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane świadczenia
- Uczestnik powinien zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną oraz książeczkę zdrowia

2. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w kolonii/obozie, oraz branie czynnego udziału w zajęciach programowych oraz wycieczkach fakultatywnych jakie dziecko wykupi w trakcie kolonii/obozu*
3. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.
4. Stwierdzam, że podałem/am wszelkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na kolonii/obozie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).
6. Potwierdzam zapoznanie się z wszelkimi informacjami zawartymi w karcie kwalifikacyjnej, programie imprezy, oraz ze szczegółowymi informacjami o imprezie i z treścią „Warunków Uczestnictwa", które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

*Jeżeli istnieją przeciwwskazania proszę podać w jakich punktach programu/wycieczkach fakultatywnych dziecko nie może brać udziału: .....

..... .....
(miejscowość, data) (podpis opiekuna prawnego)

Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczenie dziecka do zajęć, a nawet odesłanie z kolonii/obozu na koszt rodziców/opiekunów z przyczyn niezawinionych przez Organizatora.

**DALSZE POLA DO WYPEŁNIENIA NA ODWROCIE**

**OŚWIADCZENIE pełnoletniego Uczestnika Imprezy**

Zobowiązuję się do stosowania regulaminu obowiązującego na imprezie i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

..... .....

(miejscowość, data) (podpis Uczestnika)

**Informacje rodziców/opiekunów o stanie zdrowia Uczestnika**

1. Dolegliwości lub objawy, które występują u dziecka /jeżeli istnieją, odpowiednie zakreślić/:częste anginy, przewlekły kaszel, katar, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, omdlenia, drgawki z utratą przytomności, padaczka, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, częste bóle brzucha, szybkie męczenie się, choroby/urazy kończyn/stawów, cukrzyca, inne.....
2. Przebyte choroby (podać w którym roku): żółtaczka zakaźna..... dur (tyfus) brzuszny.....inne choroby zakaźne..... zapalenie nerek.....zapalenie wyrostka.....zapalenie ucha..... inne choroby.....
3. Dziecko przyjmuje obecnie następujące leki.....
4. Dziecko jest uczulone na.....
5. Czy dziecko otrzymało surowicę (jaką, kiedy).....
6. Czy dziecko nosi: okulary/szkła kontaktowe.....aparat ortodontyczny.....aparat słuchowy..... inne.....
7. Jak dziecko znosi jazdę samochodem.....
8. Grupa krwi dziecka.....
9. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka.....

**Informacje o szczepieniach**

szczepienie ochronne /podać rok/:ospa ....., BCG....., błonica....., dur.....,tężec....., polio /typ/ ....., inne.....

**Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych Uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym**

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

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.

..... .....

(miejscowość, data) (podpis opiekuna prawnego/ pełnoletniego Uczestnika)

**Potwierdzenie pobytu Uczestnika w placówce wypoczynku**

Dziecko przebywało na obozie w ..... od dnia ..... do dnia .....

..... .....

(miejscowość, data) (podpis kierownika)

**Informacja o stanie zdrowia Uczestnika podczas pobytu w placówce wypoczynku**

.....
.....

..... .....

(miejscowość, data) (podpis kierownika)

**Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy o Uczestniku podczas pobytu w placówce wypoczynku**

.....
.....

..... .....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy)

Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczenie dziecka do zajęć, a nawet odesłanie z kolonii/obozu na koszt rodziców/opiekunów z przyczyn niezawinionych przez Organizatora.