

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki <sup>1)</sup>

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wycieczki .....

(proszę podać formę)



2. Termin wycieczki: 2-8.02.2025 r......

3. Adres wycieczki, miejsce i lokalizacja wycieczki:

Dom Wczasów Dziecięcych „GOŁOBORZE”, Rudki, ul. Górnicza 3.....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym <sup>2)</sup> ..... Nie dotyczy.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą ..... Nie dotyczy.....

Warszawa, 26.09.2024 r......

(miejscowość, data)

(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 rodziców <sup>3)</sup> .....

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

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, 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/autokarem tzn. czy podać leki na przejazd, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, uwagi o jedzeniu np. „przypilnować przy posiłkach” lub „nie zmuszać do jedzenia”)

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 się<sup>1)</sup>:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek  
 odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu .....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał ..... **w Domu Wczasów Dziecięcych „GOŁOBORZE” w Rudkach** .....  
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

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

### VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2)</sup> W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

<sup>3)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

### OŚWIADCZENIE rodzica lub opiekuna

- Wyrażam zgodę na wyjazd dziecka na wypoczynek K. S. „HAND to HAND 1”.
- Syn, córka będzie przestrzegać regulaminu wypoczynku, treść regulaminu jest dostępna na: [handtohand.pl/regulamin-wypoczynku-hand-to-hand](http://handtohand.pl/regulamin-wypoczynku-hand-to-hand).
- Syn, córka jest świadomy(a), że: 1) celem obozu jest podniesienie ogólnej sprawności fizycznej i techniki tanecznej oraz aktywny wypoczynek, 2) zdecydował(a) się na wyjazd zbiorowy, co łączy się z zasadami współdziałania w grupie.
- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nieprzestrzegania regulaminu Rada Pedagogiczna w uzgodnieniu z organizatorem może podjąć decyzję o usunięciu dziecka z wypoczynku na koszt rodziców.
- Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko.
- Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie zwraca kosztów za niewykorzystane dni pobytu na obozie.  
W przypadku rezygnacji z wyjazdu na obóz:
  - do dnia 31 grudnia 2024 r. organizator zwraca 100% wpłaconej kwoty
  - do dnia 1 lutego 2024 r. organizator zwraca 80% kosztów obozu, po tym dniu nie ma możliwości zwrotów
- W czasie trwania obozu, wszystkie wartościowe przedmioty (w tym środki pieniężne) dziecka, należy zdeponować u wychowawcy.
- Wyrażam zgodę na sprawdzanie stanu czystości skóry głowy i włosów.\*
- Wyrażam zgodę na podawanie leków mojemu dziecku po telefonicznej konsultacji.\*
- Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka w internetowych relacjach i materiałach związanych z działalnością statutową Klubu Sportowego „HAND to HAND 1”\*
- W przypadku zaistnienia zagrożenia zdrowia lub życia wyrażam zgodę na hospitalizację dziecka po telefonicznym powiadomieniu.\*
- Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne, niezbędne do realizacji niniejszego obozu. Administratorem danych osobowych dzieci i młodzieży korzystających oferty HAND to HAND oraz ich rodziców jest Klub Sportowy „HAND to HAND 1”. Szczegóły: [www.handtohand.pl](http://www.handtohand.pl)
- Przyjmuję do wiadomości, że K. S. „HAND to HAND 1” realizuje Politykę Bezpieczeństwa Dzieci. Szczegóły: [www.handtohand.pl](http://www.handtohand.pl)
- Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
imię i nazwisko (ojciec / matka lub opiekun)

.....  
podpis