

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki:

|_X_| kolonia, |_|_| zimowisko, |_|_| obóz, |_|_| biwak, |_|_| półkolonia, |_|_| inna forma wycieczki

2. Termin wycieczki: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| 2_|_|0_|_|2_|_|6_|_| r. - |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| 2_|_|0_|_|2_|_|6_|_| r.

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Ośrodek Aktywnego Wycieczki „Promyk” Siemiany 24, 14-230 Siemiany tel. 608-028-753

(miejsce, 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:

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, pod którym rodzice lub ta osoba są dostępni 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. uczulenie na leki, pyłki, pokarmy lub jad owadów, choroba lokomocyjna, lista przyjmowanych na stałe leków i ich dawki, choroby przewlekłe, noszenie aparatu ortodontycznego, okularów lub soczewek, dieta niskokaloryczna, wegetarianizm, problemy z wyrażaniem emocji, problemy z funkcjonowaniem w grupie, lęk wysokościowy, hydrofobia):

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

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:

|__| 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 Ośrodku Aktywnego Wypoczynku „Promyk” Siemiany 24, 14-230 Siemiany

od dnia |__|_|__|_|__|_|__|_|_2_|_0_|_2_|_6_| r. do dnia |__|_|__|_|__|_|__|_|_2_|_0_|_2_|_6_| r.

(data)

(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

(miejscowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

ROZDZIAŁ I. Informacje ogólne

1. Organizatorem kolonii jest Stowarzyszenie „Promyk” z siedzibą w Kwidzynie, ul. Pogodna 8, 82-500 Kwidzyn (dalej: „Organizator”).
2. Kolonia ma charakter rekreacyjno-wypoczynkowy i jest organizowana zgodnie z celami statutowymi Stowarzyszenia, na zasadach non-profit.
3. Kolonia jest zgłaszana i zatwierdzana przez Kuratorium Oświaty w Gdańsku.

ROZDZIAŁ II. Rezerwacja i płatności

1. Rezerwacji dokonuje się za pomocą formularza online na stronie www.stowarzyszeniepromyk.com.pl lub mailowo.
2. Po złożeniu rezerwacji Rodzic/Opiekun prawny otrzymuje potwierdzenie na podany adres e-mail.
3. Płatności dokonuje się przelewem na rachunek bankowy Organizatora.
4. Rodzic/Opiekun prawny przesyła wypełnioną i podpisaną Kartę Kwalifikacyjną w formacie PDF najpóźniej 21 dni przed rozpoczęciem turnusu.
5. Wszelkie zmiany dotyczące rezerwacji, w tym rezygnację, należy zgłaszać pisemnie – mailowo.
6. W przypadku rezygnacji do 14 dni przed rozpoczęciem turnusu, Organizator może potrącić do 50% kosztów udziału – w zakresie wydatków poniesionych na przygotowanie turnusu.

ROZDZIAŁ III. Przyjazd i odbiór Uczestnika

1. Przyjazd na kolonię następuje **w dniu rozpoczęcia turnusu w godz. 9⁰⁰ – 10⁰⁰** na teren **Ośrodka Aktywnego Wypoczynku „Promyk” Siemiany 24 gm. Iława, 14-230 Siemiany** (dalej: „Ośrodek”).
2. Zakończenie turnusu i odbiór Uczestnika odbywa się w tym samym miejscu, **w dniu zakończenia turnusu w godz. 9⁰⁰ – 10⁰⁰**.
3. Odbioru dokonuje Rodzic/Opiekun prawny lub osoba przez niego pisemnie upoważniona.

ROZDZIAŁ IV. Warunki udziału

1. Rodzic/Opiekun prawny oraz Uczestnik powinni zapoznać się z regulaminami i informacjami dotyczącymi wypoczynku. Dokumenty dostępne są na stronie www.stowarzyszeniepromyk.com.pl.
2. Ze względu na charakter kolonii – aktywny wypocznik – **Organizator oraz kadra wychowawcza nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, telefony, elektronikę ani inne wartościowe przedmioty nieoddane do depozytu.**
3. Ze względów bezpieczeństwa oraz położenia Ośrodka na terenie Parku Krajobrazowego, domki nie są wyposażone w gniazdko elektryczne. Ładowanie telefonów odbywa się wyłącznie w godzinach nocnych u wychowawców. Pozwala to dodatkowo zachować prawidłowe nawyki związane z korzystaniem z urządzeń cyfrowych i higieną cyfrową.
4. Rodzic/Opiekun prawny ponosi pełną odpowiedzialność finansową i prawną za szkody wyrządzone przez Uczestnika.

ROZDZIAŁ V. Zdrowie Uczestnika i wymagane informacje

1. Rodzic/Opiekun prawny zobowiązany jest poinformować Organizatora o: chorobach przewlekłych, alergiach, przyjmowanych lekach, zaburzeniach psychicznych i rozwojowych oraz innych dysfunkcjach mogących wpłynąć na bezpieczeństwo Uczestnika lub grupy.
2. Organizator może poprosić o dokumentację lub zaświadczenie lekarskie, jeśli jest potrzebne do zapewnienia odpowiedniej opieki.
3. Po analizie informacji Organizator podejmuje decyzję, czy może zapewnić Uczestnikowi bezpieczny pobyt i prawidłową opiekę.
4. **Zatajenie informacji zdrowotnych może skutkować koniecznością odebrania Uczestnika z kolonii na koszt Rodzica/Opiekuna prawnego.**

ROZDZIAŁ VI. Odmowa przyjęcia i skreślenie z listy

1. Organizator może **odmówić przyjęcia** Uczestnika, jeśli:
 - 1) w poprzednich latach istotnie naruszył regulaminy obowiązujących podczas wypoczynku,
 - 2) stwierdzone dysfunkcje zdrowotne lub zaburzenia uniemożliwiają zapewnienie właściwej opieki,
 - 3) przedstawione dokumenty wskazują, że pobyt może być dla Uczestnika nieodpowiedni.
2. Organizator może **skreślić Uczestnika z kolonii i wezwać Rodzica/Opiekuna prawnego do odbioru** w przypadku:
 - 1) agresji, przemocy, poważnych konfliktów,
 - 2) naruszenia zasad bezpieczeństwa,
 - 3) posiadania alkoholu, papierosów, e-papierosów, dopalaczy, narkotyków, innych środków odurzających czy substancji psychoaktywnych,
 - 4) samowolnego oddalenia się od grupy lub z terenu Ośrodka,
 - 5) innych zachowań poważnie naruszających zasady współżycia społecznego.
3. Odbiór musi nastąpić niezwłocznie, najpóźniej w ciągu **12 godzin**, na koszt Rodzica/Opiekuna prawnego.
4. W przypadku przerwania pobytu z winy Uczestnika (choroby, zachowanie, rezygnacja), niewykorzystana część świadczenia nie podlega zwrotowi, ponieważ koszty organizacyjne zostały poniesione wcześniej.

ROZDZIAŁ VII. Prawa i obowiązki Uczestnika

1. Uczestnik ma **prawo do**:
 - 1) udziału w zajęciach programowych,
 - 2) bezpiecznego i radosnego wypoczynku,
 - 3) pochwał i wyróżnień,
 - 4) zgłaszania wychowawcy wszelkich trudności, problemów i złego samopoczucia.
2. Uczestnik jest **zobowiązany do**:
 - 1) przestrzegania regulaminów kolonii i poleceń kadry,
 - 2) uczestnictwa w zajęciach programowych (chyba, że zostanie zwolniony przez wychowawcę),
 - 3) punktualnego stawiania się na zbiórki i zajęcia,
 - 4) dbania o bezpieczeństwo swoje i innych,
 - 5) dbania o porządek oraz powierzone mienie,
 - 6) pełnienia dyżurów na stołówce oraz oczkowaniu ziemniaków zgodnie z grafiką Harcerskiej Bazy Obozowej Siemiany.
 - 7) szacunku wobec kadry i innych Uczestników,
 - 8) przestrzegania zasad bezpieczeństwa, w tym dotyczących sprzętu pływackiego, kąpieliska, terenu Ośrodka, ruchu drogowego),
 - 9) informowania kadry o każdym złym samopoczuciu lub chorobie.
3. Na kolonii obowiązuje **bezwzględny zakaz**:
 - 1) zakupu, posiadania i picia alkoholu oraz napojów energetycznych,
 - 2) zakupu, posiadania i palenia papierosów, e-papierosów, tzw. „podgrzewaczy”,
 - 3) zakupu, posiadania i używania narkotyków, dopalaczy, środków odurzających i psychoaktywnych,
 - 4) samowolnego opuszczania grupy lub terenu Ośrodka.

ROZDZIAŁ VIII. Ochrona danych osobowych

1. Dane osobowe Uczestników są przetwarzane wyłącznie w celu organizacji i realizacji kolonii, zgodnie z przepisami RODO i ustawą o systemie oświaty.
2. Rodzic/Opiekun prawny oświadcza, że zapoznał się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych dostępną na stronie Organizatora.

ROZDZIAŁ IX. Postanowienia końcowe

1. Złożenie rezerwacji oznacza akceptację tego regulaminu.
2. Regulamin obowiązuje wszystkich Uczestników oraz Rodzica/Opiekuna prawnego.
3. Organizator zastrzega sobie możliwość odwołania kolonii na każdym etapie jej przygotowania, w sytuacjach niezależnych od Organizatora, w tym w przypadku zdarzeń losowych, decyzji organów państwowych, wprowadzonych ograniczeń w związku ze stanem zagrożenia epidemicznego lub innych okoliczności uniemożliwiających bezpieczne przeprowadzenie wypoczynku.

(data)

(podpis Rodzica, Opiekuna prawnego/ faktycznego)

(podpis Uczestnika)

OŚWIADCZENIA I ZGODY
RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO/ OPIEKUNA FAKTYCZNEGO

Dane rodzica/opiekuna prawnego/opiekuna faktycznego

Imię i Nazwisko:

Dane uczestnika

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w kolonii

Oświadczam, że uczestnik jest w dniu rozpoczęcia kolonii zdrowy, nie ma objawów infekcji ani chorób zakaźnych, nie wykazuje objawów mogących zagrozić zdrowiu innych uczestników.

TAK NIE

Zgoda na udzielenie pierwszej pomocy i działania medyczne w sytuacjach nagłych

Wyrażam zgodę na udzielenie uczestnikowi pierwszej pomocy przez członka kadry lub opiekuna kolonii oraz podjęcia niezbędnych działań medycznych, w tym wezwania pogotowia, przekazania uczestnika służbom medycznym i przekazania informacji medycznych.

TAK NIE

Zgoda na przewóz uczestnika samochodem członka kadry/opiekuna w sytuacjach nagłych

Wyrażam zgodę na przewóz uczestnika samochodem członka kadry lub opiekuna kolonii w sytuacjach nagłych, takich jak wizyta w szpitalu (SOR), w przychodni, u lekarza lub innych nagłych zdarzeń wymagających zapewnienia bezpieczeństwa i opieki medycznej.

TAK NIE

Zgoda na podawanie leków

Wyrażam zgodę na podawanie przez członka kadry lub opiekuna kolonii: leków stałych (zgodnie z załączonym zleceniem lekarskim) oraz leków doraźnych, jeśli uczestnik ich potrzebuje w trakcie pobytu.

TAK NIE

UWAGA:

- **Leki stałe muszą mieć dołączone zlecenie lekarskie z pieczętką i podpisem lekarza.**
- **Leki muszą być przekazane w oryginalnych opakowaniach, podpisane imieniem i nazwiskiem uczestnika.**
- **Wszystkie leki, zarówno stałe jak i doraźne, muszą być przekazane osobie przyjmującej uczestnika na wypoczynek.**

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na utrwalanie wizerunku uczestnika w celach dokumentacyjnych (do sprawozdań, dokumentacji zajęć) oraz w celach promocyjnych (fotorelacje udostępniane na stronie i funpage'u Stowarzyszenia „Promyk”).

Wizerunek będzie wykorzystany wyłącznie w celach promocji i działań statutowych Stowarzyszenia.

TAK NIE

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą elektroniczną na adres podany w formularzu zgłoszeniowym, w tym informacji marketingowych Stowarzyszenia, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

TAK NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika po zakończeniu wypoczynku w celu marketingu usług własnych Stowarzyszenia, jeśli cel przetwarzania pozostaje zgodny z pierwotnym.

TAK NIE

_____ (data)

_____ (podpis rodzica, opiekuna prawnego/ faktycznego)