

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU- I turnus zimowy

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. **Kolonia zimowa** - Termin wycieczki
27-31.01.2024 r.

Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki
Szkolne Schronisko Młodzieżowe w Pawełkach
ul. Główna 14 42-713 Kochanowice

Mikołów, 21.01.2024 r.

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21
tel. 601 487 503
NIP 635-16-75-838 Regon 278056611

Konto: PKO 8310202528000090205995537

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Imiona i nazwiska rodziców.....

3. Data urodzenia.....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Klasa, szkoła.....

6. Adres zamieszkania.....

7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....

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

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

10. 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):

teżec

blonicainne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000)). Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć dziecka z wyjazdu na stronie organizatora i na profilu Facebook organizatora (jeżeli nie – proszę wykreślić zapis). Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem „AKCJI ZIMA 2024” i PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA DLA UCZESTNIKÓW AKCJI ZIMA 2024. Wyrażam zgodę na to, by kierownik kolonii podejmował decyzje związane z leczeniem lub hospitalizowaniem mojego dziecka w czasie trwania kolonii, w przypadku zagrożenia jego zdrowia bądź życia.

(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 wycieczkę**

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu (podpis organizatora wycieczki)

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21
tel. 601 487 503

NIP 635-16-75-838 Regon 278056611

Konto: PKO 8310202528000090205995537

29.01.2024 (data)

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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

(miejscowość, data)

(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy wycieczki)

VII. Cena: 450 zł

VIII. Wyjazd: 27.01.2024 godz. 8,00 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

Powrót: 31.01.2024 około godz. 19,00 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

Zabrać dodatkowo: legitymację, obuwie zmienne (papcie), Pismo św., pelerynę przeciwdeszczową, czapka, rękawiczki, szalik, buty zimowe -2 pary, **DOBRY HUMOR, CHEĆ BYCIA DOBRYM**

WARUNKI UCZESTNICTWA PODCZAS ZIMOWISKA

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka gdzie jest organizowane zimowisko oraz do poleceń wychowawców.
2. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika zimowiska leków nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosownie z opiekunem. Wszelkie informacje o stanie zdrowia uczestnika rodzice/opiekunowie prawni **są zobowiązani** wpisać w karcie zgłoszenia.
4. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (lista w załączniku). Ich brak spowoduje obciążenie uczestnika (rodzica/opiekuna prawnego) kosztami ich zakupu.
5. Rodzic/opiekun prawny **zobowiązany jest** do przygotowania dziecku tabletek na chorobę lokomocyjną (jeśli taka występuje u uczestnika) na czas wyjazdu (szczególnie na drogę powrotną).
6. Uczestnik może być oddany pod opiekę rodziców lub opiekunów prawnych podczas pobytu na turnusie na ich pisemny wniosek określający datę, czas nieobecności, osobę, której powierza się bezpośrednią opiekę, kontakt w czasie nieobecności.
7. W przypadku spożywania alkoholu i środków odurzających, przebywania pod ich wpływem, nagminnego łamania zasad współżycia społecznego lub poważnego naruszenia regulaminu pobytu uczestnik zostanie wydany z placówki na koszt własny (rodziców/opiekunów prawnych).
8. W przypadku podjęcia przez kadrę i kierownika wypoczynku decyzji o wydaleniu uczestnika z trwającego zimowiska, rodzice/opiekunowie prawni **zobowiązani są** do odbioru dziecka w ciągu 12. godzin od otrzymania telefonu od kierownika wypoczynku. Decyzja kierownika wypoczynku o konieczności odbioru uczestnika jest ostateczna i nie podlega zaskarżeniu.
9. Rodzice/opiekunowie prawni pokryją powstałe z winy uczestnika straty, udowodnione na podstawie sporządzonego w obiekcie protokołu, podpisanego przez kierownika placówki wypoczynku.
10. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane przez uczestnika dni pobytu oraz świadczenia na zimowisku. kol Poprzez „niewykorzystane dni pobytu” organizator rozumie wcześniejsze odebranie dziecka z trwającego turnusu bez podania przyczyny o charakterze zdrowotnym **LUB** w chwili konieczności wydalenia uczestnika z trwającego turnusu.
11. W sytuacji gdy zapisany uczestnik ze względów osobistych/rodzinnych/zdrowotnych nie może uczestniczyć w całym turnusie rodzic/opiekun prawny **zobowiązany jest** poinformować o tym fakcie organizatora wypoczynku podczas zapisywania dziecka na turnus.

12. W trosce o higieniczne odżywianie dzieci zdecydowanie odradzamy wyposażanie dzieci na podróż w chipsy oraz słodzone napoje gazowane, szczególnie zawierające kofeinę. Podobnie preferujemy powstrzymanie się dzieci od spożywania się takowych w trakcie zimowiska.
13. Podczas trwania turnusów obowiązuje **całkowity zakaz** spożywania napojów energetycznych.
14. W trakcie trwania turnusu uczestnicy każdego dnia otrzymują cztery pełnowartościowe posiłki (śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja). W związku z powyższym spożywanie na terenie ośrodka, w trakcie trwania turnusu gotowych posiłków typu *instant* jest niedopuszczalne.
15. **Używanie telefonów komórkowych przez uczestników zimowiska.** Ze względu na spokojny wypoczynek ustala się, że wszystkie urządzenia telekomunikacyjne (telefony komórkowe, tablety, smartwatch itp.) będą deponowane u wychowawców zimowiska i wydawane uczestnikom na czas ciszy poobiedniej. Podczas zaplanowanych przez organizatora wypoczynku wycieczkach całodniowych urządzenia telekomunikacyjne będą wydawane uczestnikom na cały czas trwania wycieczki. **Bezwzględnie, bez wyjątków** urządzenia te będą zabierane na czas ciszy nocnej.
16. Wszystkie powyższe zasady obowiązują KAŻDEGO uczestnika zimowiska bez względu na jego wiek i stan zdrowia.
17. Przy zapisie uczestnika na wyjazd obowiązkowe jest dostarczenie zarówno karty uczestnika jak i podpisanego zarówno przez rodzica/opiekuna prawnego jak i uczestnika warunków uczestnictwa.

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że warunki uczestnictwa na zimowisku są mi znane.

.....

czytelny podpis
(rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....

czytelny podpis uczestnika
zimowiska

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU- II turnus zimowy

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. **Kolonia zimowa** - Termin wycieczki
31.01 – 04.02.2024 r.

Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki
Szkolne Schronisko Młodzieżowe w Pawełkach
ul. Główna 14 42-713 Kochanowice

Mikołów, 21.01.2024 r.

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21
tel. 601 487 503
NIP 635-16-75-838 Regon 278056611

Konto: PKO 8310202528000090205995537

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Imiona i nazwiska rodziców.....

3. Data urodzenia.....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Klasa, szkoła.....

6. Adres zamieszkania.....

7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....

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

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

10. 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):

teżec

blonicainne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do
zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r.
o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000)). Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć dziecka z wyjazdu
na stronie organizatora i na profilu Facebook organizatora (jeżeli nie – proszę wykreślić zapis).
Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem „AKCJI ZIMA 2024” i PROCEDURAMI
BEZPIECZEŃSTWA DLA UCZESTNIKÓW AKCJI ZIMA 2024. Wyrażam zgodę na to, by kierownik kolonii
podejmował decyzje związane z leczeniem lub hospitalizowaniem mojego dziecka w czasie trwania kolonii,
w przypadku zagrożenia jego zdrowia bądź życia.

.....
(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 wycieczkę**

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze
względu (podpis organizatora wycieczki)

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21
tel. 601 487 503

NIP 635-16-75-838 Regon 278056611

Konto: PKO 8310202528000090205995537

29.01.2024 (data)

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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

VII. Cena: 450 zł

VIII. Wyjazd: 31.01.2024 godz. 8,00 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

Powrót: 04.02.2024 około godz. 19,00 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

Zabrać dodatkowo: legitymację, obuwie zmienne (papcie), Pismo św., pelerynę przeciwdeszczową,
czapka, rękawiczki, szalik, buty zimowe -2 pary, **DOBRY HUMOR, CHEĆ BYCIA DOBRYM.**

WARUNKI UCZESTNICTWA PODCZAS ZIMOWISKA

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka gdzie jest organizowane zimowisko oraz do poleceń wychowawców.
2. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika zimowiska leków nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosownie z opiekunem. Wszelkie informacje o stanie zdrowia uczestnika rodzice/opiekunowie prawni **są zobowiązani** wpisać w karcie zgłoszenia.
4. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (lista w załączniku). Ich brak spowoduje obciążenie uczestnika (rodzica/opiekuna prawnego) kosztami ich zakupu.
5. Rodzic/opiekun prawny **zobowiązany jest** do przygotowania dziecku tabletek na chorobę lokomocyjną (jeśli taka występuje u uczestnika) na czas wyjazdu (szczególnie na drogę powrotną).
6. Uczestnik może być oddany pod opiekę rodziców lub opiekunów prawnych podczas pobytu na turnusie na ich pisemny wniosek określający datę, czas nieobecności, osobę, której powierza się bezpośrednią opiekę, kontakt w czasie nieobecności.
7. W przypadku spożywania alkoholu i środków odurzających, przebywania pod ich wpływem, nagminnego łamania zasad współżycia społecznego lub poważnego naruszenia regulaminu pobytu uczestnik zostanie wydany z placówki na koszt własny (rodziców/opiekunów prawnych).
8. W przypadku podjęcia przez kadrę i kierownika wypoczynku decyzji o wydaleniu uczestnika z trwającego zimowiska, rodzice/opiekunowie prawni **zobowiązani są** do odbioru dziecka w ciągu 12. godzin od otrzymania telefonu od kierownika wypoczynku. Decyzja kierownika wypoczynku o konieczności odbioru uczestnika jest ostateczna i nie podlega zaskarżeniu.
9. Rodzice/opiekunowie prawni pokryją powstałe z winy uczestnika straty, udowodnione na podstawie sporządzonego w obiekcie protokołu, podpisanego przez kierownika placówki wypoczynku.
10. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane przez uczestnika dni pobytu oraz świadczenia na zimowisku. kol Poprzez „niewykorzystane dni pobytu” organizator rozumie wcześniejsze odebranie dziecka z trwającego turnusu bez podania przyczyny o charakterze zdrowotnym **LUB** w chwili konieczności wydalenia uczestnika z trwającego turnusu.
11. W sytuacji gdy zapisany uczestnik ze względów osobistych/rodzinnych/zdrowotnych nie może uczestniczyć w całym turnusie rodzic/opiekun prawny **zobowiązany jest** poinformować o tym fakcie organizatora wypoczynku podczas zapisywania dziecka na turnus.

12. W trosce o higieniczne odżywianie dzieci zdecydowanie odradzamy wyposażanie dzieci na podróż w chipsy oraz słodzone napoje gazowane, szczególnie zawierające kofeinę. Podobnie preferujemy powstrzymanie się dzieci od spożywania się takowych w trakcie zimowiska.
13. Podczas trwania turnusów obowiązuje **całkowity zakaz** spożywania napojów energetycznych.
14. W trakcie trwania turnusu uczestnicy każdego dnia otrzymują cztery pełnowartościowe posiłki (śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja). W związku z powyższym spożywanie na terenie ośrodka, w trakcie trwania turnusu gotowych posiłków typu *instant* jest niedopuszczalne.
15. **Używanie telefonów komórkowych przez uczestników zimowiska.** Ze względu na spokojny wypoczynek ustala się, że wszystkie urządzenia telekomunikacyjne (telefony komórkowe, tablety, smartwatch itp.) będą deponowane u wychowawców zimowiska i wydawane uczestnikom na czas ciszy poobiedniej. Podczas zaplanowanych przez organizatora wypoczynku wycieczkach całodniowych urządzenia telekomunikacyjne będą wydawane uczestnikom na cały czas trwania wycieczki. **Bezwzględnie, bez wyjątków** urządzenia te będą zabierane na czas ciszy nocnej.
16. Wszystkie powyższe zasady obowiązują KAŻDEGO uczestnika zimowiska bez względu na jego wiek i stan zdrowia.
17. Przy zapisie uczestnika na wyjazd obowiązkowe jest dostarczenie zarówno karty uczestnika jak i podpisanego zarówno przez rodzica/opiekuna prawnego jak i uczestnika warunków uczestnictwa.

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że warunki uczestnictwa na zimowisku są mi znane.

.....

czytelny podpis
(rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....

czytelny podpis uczestnika
zimowiska