**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU -I TURNUS**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

**STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”**

**43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21**

**tel. 601 487 503**

***NIP* 635-16-75-838 *Regon* 278056611**

**Konto: PKO 83102025280000090205995537**

 1. **Kolonia letnia** - Termin wypoczynku
**24.06–07.07.2024**

Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
**Pensjonat „U Jędrusia"
ul. Jana Pawła II 290b 34-425 Biały Dunajec**

Mikołów, 18.05.2024 r. (podpis organizatora wypoczynku)

 **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko………………………………………………..……………….. ……………………….…………………………………………………………………………………..………..…
2. Imiona i nazwiska rodziców…………………………………………………………………….. ……………………………..…………………………………….…………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |

1. Data urodzenia…………………………………………………………………………..…………………….
2. Numer PESEL uczestnika wypoczynku
3. Klasa, szkoła………………………………………………………………………………………………………….
4. Adres zamieszkania…………………………………………..……………………………………..………………..

………………………………………………………………………………………………..……………………..

1. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców…………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

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

……………..……………………………..………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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

**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 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 LATO 2024.”**

**o 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 wypoczynku)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

**STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”**

**43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21**

**tel. 601 487 503**

***NIP* 635-16-75-838 *Regon* 278056611**

**Konto: PKO 83102025280000090205995537**

* **zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek**
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu (podpis organizatora wypoczynku)

29.06.2024 (data)

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

Uczestnik przebywał .........................................................................................................................................................

(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 O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

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

 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

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

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**VII. Cena: 1820 zł**

**VIII. Wyjazd:** 24.06.2024 godz. 7,30 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

**Powrót:** 07.07.2024 ok. godz. 19,30 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

**Zabrać dodatkowo**: obuwie zmienne, papcie, Pismo św., pelerynę przeciwdeszczową, nakrycie głowy, **DOBRY HUMOR, RADOŚĆ, CHĘĆ BYCIA DOBRYM.**

Ostateczne składanie kart kwalifikacyjnych do 14.06.2024 r.

WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONII LETNIEJ

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka gdzie jest organizowane zimowisko/kolonia letnia 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/kolonii letniej 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 wydalony z placówki na koszt własny (rodziców/opiekunów prawnych).
8. W przypadku podjęcia przez kadrę i kierownika wypoczynku decyzji o wydaleniu uczestnika z trwającego zimowiska/kolonii letniej, 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/kolonii letniej. 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 powstrzymywanie się dzieci od spożywania się takowych w trakcie zimowiska/kolonii letniej.
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/kolonii.** Ze względu na spokojny wypoczynek ustala się, że wszystkie urządzenia telekomunikacyjne (telefony komórkowe, tablety, smartwatch itp.) będą deponowane u wychowawców zimowiska/kolonii letniej i wydawane uczestnikom kolonii 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/kolonii letniej 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 kolonii / obozie są mi znane.

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

 czytelny podpis (rodzica/opiekuna prawnego)

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

 czytelny podpis
uczestnika kolonii

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU -II TURNUS**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

**STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”**

**43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21**

**tel. 601 487 503**

***NIP* 635-16-75-838 *Regon* 278056611**

**Konto: PKO 83102025280000090205995537**

 1. **Kolonia letnia** - Termin wypoczynku
**07-20.07.2024**

Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
**Pensjonat „U Jędrusia"
ul. Jana Pawła II 290b 34-425 Biały Dunajec**

Mikołów, 18.05.2024 r. (podpis organizatora wypoczynku)

 **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko………………………………………………..……………….. ……………………….…………………………………………………………………………………..………..…
2. Imiona i nazwiska rodziców…………………………………………………………………….. ……………………………..…………………………………….…………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |

1. Data urodzenia…………………………………………………………………………..…………………….
2. Numer PESEL uczestnika wypoczynku
3. Klasa, szkoła………………………………………………………………………………………………………….
4. Adres zamieszkania…………………………………………..……………………………………..………………..

………………………………………………………………………………………………..……………………..

1. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców…………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

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

……………..……………………………..………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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

**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 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 LATO 2024.”**

**o 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 wypoczynku)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

**STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”**

**43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21**

**tel. 601 487 503**

***NIP* 635-16-75-838 *Regon* 278056611**

**Konto: PKO 83102025280000090205995537**

* **zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek**
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu (podpis organizatora wypoczynku)

29.06.2024 (data)

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

Uczestnik przebywał .........................................................................................................................................................

(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 O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

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

 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

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

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**VII. Cena: 1820 zł**

**VIII. Wyjazd:** 07.07.2024 godz. 7,30 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

**Powrót:** 20.07.2024 ok. godz. 19,30 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

**Zabrać dodatkowo**: obuwie zmienne, papcie, Pismo św., pelerynę przeciwdeszczową, nakrycie głowy, **DOBRY HUMOR, RADOŚĆ, CHĘĆ BYCIA DOBRYM.**

Ostateczne składanie kart kwalifikacyjnych do 14.06.2024 r.

WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONII LETNIEJ

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka gdzie jest organizowane zimowisko/kolonia letnia 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/kolonii letniej 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 wydalony z placówki na koszt własny (rodziców/opiekunów prawnych).
8. W przypadku podjęcia przez kadrę i kierownika wypoczynku decyzji o wydaleniu uczestnika z trwającego zimowiska/kolonii letniej, 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/kolonii letniej. 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 powstrzymywanie się dzieci od spożywania się takowych w trakcie zimowiska/kolonii letniej.
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/kolonii.** Ze względu na spokojny wypoczynek ustala się, że wszystkie urządzenia telekomunikacyjne (telefony komórkowe, tablety, smartwatch itp.) będą deponowane u wychowawców zimowiska/kolonii letniej i wydawane uczestnikom kolonii 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/kolonii letniej 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 kolonii / obozie są mi znane.

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

 czytelny podpis (rodzica/opiekuna prawnego)

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

 czytelny podpis uczestnika kolonii

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU -III TURNUS**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

**STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”**

**43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21**

**tel. 601 487 503**

***NIP* 635-16-75-838 *Regon* 278056611**

**Konto: PKO 83102025280000090205995537**

 1. **Kolonia letnia** - Termin wypoczynku
**20.07- 02.08.2024**

Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
**Pensjonat „U Jędrusia"
ul. Jana Pawła II 290b 34-425 Biały Dunajec**

Mikołów, 18.05.2024 r. (podpis organizatora wypoczynku)

 **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko………………………………………………..……………….. ……………………….…………………………………………………………………………………..……….
2. Imiona i nazwiska rodziców…………………………………………………………………….. ……………………………..…………………………………….…………………………………………………
3. Data urodzenia…………………………………………………………………………..…………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |

1. Numer PESEL uczestnika wypoczynku
2. Klasa,szkoła………………………………………………………………………………………………………….
3. Adres zamieszkania…………………………………………..……………………………………..………………..

………………………………………………………………………………………………..……………………..

1. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców…………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

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

……………..……………………………..………………………………………………………….………

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

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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

**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 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 LATO 2024.”**

**o 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 wypoczynku)

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

**STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”**

**43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21**

**tel. 601 487 503**

***NIP* 635-16-75-838 *Regon* 278056611**

**Konto: PKO 83102025280000090205995537**

* **zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek**
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu (podpis organizatora wypoczynku)

29.06.2024 (data)

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

Uczestnik przebywał .........................................................................................................................................................

(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 O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

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

 (miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

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

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**VII. Cena: 1820 zł**

**VIII. Wyjazd:** 20.07.2024 godz. 7,30 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

**Powrót:** 02.08.2024 ok. godz. 19,30 Plac obok dworca kolejowego Mikołów

**Zabrać dodatkowo**: obuwie zmienne, papcie, Pismo św., pelerynę przeciwdeszczową, nakrycie głowy, **DOBRY HUMOR, RADOŚĆ, CHĘĆ BYCIA DOBRYM.**

Ostateczne składanie kart kwalifikacyjnych do 14.06.2024 r.

WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONII LETNIEJ

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka gdzie jest organizowane zimowisko/kolonia letnia 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/kolonii letniej 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 wydalony z placówki na koszt własny (rodziców/opiekunów prawnych).
8. W przypadku podjęcia przez kadrę i kierownika wypoczynku decyzji o wydaleniu uczestnika z trwającego zimowiska/kolonii letniej, 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/kolonii letniej. 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 powstrzymywanie się dzieci od spożywania się takowych w trakcie zimowiska/kolonii letniej.
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/kolonii.** Ze względu na spokojny wypoczynek ustala się, że wszystkie urządzenia telekomunikacyjne (telefony komórkowe, tablety, smartwatch itp.) będą deponowane u wychowawców zimowiska/kolonii letniej i wydawane uczestnikom kolonii 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/kolonii letniej 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 kolonii / obozie są mi znane.

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

 czytelny podpis (rodzica/opiekuna prawnego)

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

 czytelny podpis uczestnika kolonii