

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku ZGRUPOWANIE SPORTOWE
2. Adres: Internat ZS nr 1, ul. Szczecińska 47, Szczecinek
www.zs1ken.pl/internat , +48 94 37 431 22
3. Czas trwania wypoczynku: **12.08.2017 - 19.08.2017**

.....
(miejsowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia PESEL
3. Adres zamieszkania
4. Nazwa i adres szkoły klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:

.....telefon(y)

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości **990,-zł** (słownie dziewięćset dziewięćdziesiąt złotych), w tym koszty dojazdu.

.....
(miejsowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....
.....
STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec,
błonica, dur, inne

.....
(data) (podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy -
wypełnia rodzic lub opiekun)

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

(data) (podpis wychowawcy lub rodzica -opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek
ze względu:

.....

.....

(data) (podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia do dnia 2..... r.

.....

(data) (czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....

(miejsce, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę
medyczną podczas wypoczynku)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
.....

.....

(miejsce, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty
kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. Wyrażam
zgodę na udzielenie pierwszej pomocy oraz na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów
lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej
o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

.....

(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

REGULAMIN OBOZU SPORTOWEGO FC WROCLAW ACADEMY
SZCZECINEK 12.08.2017 - 19.08.2017

Każdy Uczestnik obozu ma prawo do:

- I. Pełnego wykorzystania programu obozu.
- II. Korzystania ze wszystkich urządzeń rekreacyjno-sportowych znajdujących się w ośrodku, ale wyłącznie za wiedzą i zgodą trenerów.
- III. Wnoszenia własnych propozycji do programu obozu.
- IV. Uzyskania w każdej sprawie pomocy ze strony kadry obozu i ośrodka.
- V. Poszanowania swoich poglądów i przekonań.
- VI. Kontaktowania się z rodzicami oraz innymi osobami w wyznaczonych porach (od 20.00 do 22.00).
- VII. Przyjmowania gości podczas obozu w uzgodnieniu z kadrą obozu.

Każdy Uczestnik obozu ma obowiązek:

- I. Przestrzegania harmonogramu dnia (wszystkich jego punktów, porannego wstawania oraz ciszy nocnej).
- II. Zapoznania się z obowiązującymi regulaminami oraz ich przestrzegania. Zgłaszania wszelkich usterek.
- III. Brania czynnego, aktywnego udziału w zajęciach.
- IV. Wykonywania poleceń kadry obozu: trenerów i kierownika obozu oraz właścicieli ośrodka.
- V. Bezwzględного podporządkowania się obowiązującym przepisom bezpieczeństwa, zajęć sportowych, rekreacyjnych.
- VI. Okazywania szacunku i kultury wobec innych uczestników, kadry oraz personelu zatrudnionego w ośrodku.
- VII. Dbania o wyposażenie ośrodka i sprzęt.

Za każdą zawinioną przez uczestnika szkodę odpowiedzialność finansową ponoszą rodzice/opiekunowie.

- VIII. Dbania o higienę osobistą oraz higienę pomieszczeń udostępnianych dla uczestników obozu.

Cisza nocna obowiązuje między godziną 22.00 a 7.00.

- I. Organizator oraz trenerzy nie ponoszą odpowiedzialności za kradzieże, zniszczenie lub zgubienie rzeczy cennych i wartościowych.

Uczestnikom obozu zabrania się:

- I. Samowolnego opuszczania terenu ośrodka, samowolnego oddalania się od grupy podczas zajęć.
 - II. Posiadania i palenia papierosów, posiadania i picia napojów alkoholowych, posiadania i brania środków odurzających.
 - III. Noszenia przy sobie przyborów do rozniecania ognia, posiadania przedmiotów łatwopalnych, ostrych (np. noży), materiałów pirotechnicznych i innych zagrażających bezpieczeństwu innych uczestników.
 - IV. Używania wulgarnego słownictwa, przemocy fizycznej lub psychicznej wobec innych.
 - V. Przebywania w innych pokojach między godziną 22.00, a 7.00 rano.
 - VI. Wynoszenia naczyń ze stołówek.
 - VII. Dokonywania wszelkich napraw i konserwacji sprzętu i urządzeń bez nadzoru kadry.
 - VIII. Przywłaszczania cudzych rzeczy (kradzieży).
 - IX. Wykonywania wszelkich innych czynności niezgodnych z przepisami BHP oraz przepisami przeciwpożarowymi.
- Za nieprzestrzeganie Regulaminu Obozu przewiduje się następujące kary:

a. nagana oraz kara udzielona przez trenera.

b. usunięcie z obozu na koszt rodziców / opiekunów.

(szczególnie dotyczy punktów zakazu: I, II, V oraz VIII). W przypadku usunięcia uczestnikowi nie będzie przysługiwał zwrot niewykorzystanych świadczeń, a rodzic będzie zobowiązany do **zwrotu kwoty, która została dofinansowana** do obozu oraz pokrycia kosztów transportu do Wrocławia,.

.....
miejsowość, data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

.....
Podpis zawodnika