

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Nazwa organizatora: Krakowskie Centrum Taekwon-do
2. Czas trwania wycieczki i adres placówki (proszę zaznaczyć w kółko odpowiedni turnus)
 - Turnus I **28.06-02.07.2021**, Kraków – **Kurdwanów** SP 149 ul. Bujaka 15
 - Turnus II **19-23.07.2021**, Kraków – **Bieńczyce** Dojang Nowa Huta os. Niepodległości 3
 - Turnus III **9-13.08.2021**, Kraków – **Bieńczyce** Dojang Nowa Huta os. Niepodległości 3
 - Turnus IV **16-20.08.2021**, Kraków – **Kurdwanów** SP 149 ul. Bujaka 15
3. Forma wycieczki: półkolonia
Telefon do kierownika obozu: 502 067 081

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA DO PLACÓWKI WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia Miejsce urodzenia PESEL
3. Adres zamieszkania
4. Klasa Oddział NFZ
5. Nazwa i adres szkoły
6. Adres pobytu rodziców (opiekunów) dziecka w trakcie pobytu dziecka na wycieczce
.....
Telefony kontaktowe
- Adres email:

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy występują: omdlenia, szybkie męczenie się, lęki nocne, moczenie nocne, cukrzyca, padaczka):

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

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

.....
(data)

.....
(podpis lekarza, rodzica lub opiekuna)

V. INFORMACJE WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

W przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic lub opiekun.

.....
.....

.....
(data) (podpis wychowawcy, rodzica lub opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

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

.....
(data) (podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA OBOZIE

Dziecko przebywało na półkolonii od do 2021 r.

.....
(data) (pieczętka i podpis dyrektora placówki)

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

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

.....
(miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną)

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

.....
.....

.....
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy lub instruktora)

DODATKOWE OŚWIADCZENIA:

1. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka w przypadku braku możliwości skontaktowania się z opiekunem dziecka upoważniam wychowawcę lub kierownika obozu do podejmowania decyzji w sprawie podjęcia leczenia szpitalnego, zabiegów diagnostycznych i operacji.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w części II, III, IV, VIII danych osobowych przez Krakowskie Centrum Taekwon-do w celu realizacji obozu przez okres świadczenia usług chyba że przepisy prawa przewidują przechowanie danych w dłuższym okresie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....
podpis uczestnika podpis rodzica (opiekuna)

Zakres umowy

1. Przedmiotem umowy jest udział w półkolonii, która odbędzie się (zaznaczyć właściwe):
 - w dniach 28.06-02.07.2021 w SP 149, ul. Bujaka 15 w Krakowie
 - w dniach 19-23.07.2021 w Dojang Nowa Huta, os. Niepodległości 3 w Krakowie
 - w dniach 9-13.08.2021 w Dojang Nowa Huta, os. Niepodległości 3 w Krakowie
 - w dniach 16-20.08.2021 w SP 149, ul. Bujaka 15 w Krakowie
2. Organizatorem Półkolonii jest stowarzyszenie Krakowskie Centrum Taekwon-do, z siedzibą w Krakowie przy ul. Bujaka 15, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000053532. Półkolonia stanowi odpłatną działalność statutową organizatora.
3. Warunkiem uczestnictwa w Półkolonii jest:
 - a. zawarcie umowy,
 - b. wpłata bezzwrotnej zaliczki w wysokości 200 zł do dnia 11.06.2021,
 - c. wpłata pozostałej kwoty 450 zł – na 14 dni przed rozpoczęciem turnusu,
 - d. przekazanie organizatorowi wypełnionej karty obozowej w terminie do 14 dni przed turnusem,
 - e. podpisanie oświadczenia o stanie zdrowia dziecka w dniu rozpoczęcia półkolonii.
4. W przypadku
 - a. braku zebrania minimalnej liczby uczestników,
 - b. braku wolnych miejsc,
 - c. wprowadzenia zakazu organizacji imprez turystycznych lub zamknięcia obiektu,organizator niezwłocznie poinformuje o tym fakcie uczestnika i dokona zwrotu całości uiszczonych opłat.
5. W przypadku rezygnacji z udziału w Półkolonii z powodów osobistych, zdrowotnych czy jakichkolwiek innych stojących po stronie uczestnika uczestnik ponosi karę umowną w wysokości równej kwocie zaliczki.
6. W ramach umowy organizator zobowiązuje się zapewnić:
 - a. wyżywienie (II śniadania i obiady oraz napoje),
 - b. opiekę wychowawczą w godzinach od 7:30 do 16:30,
 - c. wszechstronne zajęcia sportowe
 - d. wycieczki na basen i do innych ciekawych miejsc (jeśli będzie taka możliwość ze względu na pandemię)
 - e. zajęcia plastyczne i edukacyjne
 - f. gry planszowe
 - g. ubezpieczenie NNW.
7. Organizator i wychowawcy ponoszą odpowiedzialność za zdrowie i życie powierzonych im niepełnoletnich.
8. W trakcie trwania półkolonii wszystkie telefony komórkowe i smartwatche pozostają w depozycie u wychowawców. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze i rzeczy wartościowe nie pozostawione w depozycie.
9. Uczestnik Półkolonii korzysta i czynnie uczestniczy we wszystkich zajęciach organizowanych przez kierownictwo i stosuje się do aktualnie obowiązujących przepisów sanitarno-epidemiologicznych, regulaminu obozu, regulaminu obiektu i innych regulaminów obiektów, na których odbywać się będą zajęcia.
10. Łamanie regulaminu Półkolonii, w szczególności spożywanie alkoholu, narkotyków lub przebywanie pod ich wpływem, palenie tytoniu oraz niepodporządkowanie się zaleceniom wychowawców wiąże się z karnym opuszczeniem półkolonii bez zwrotu kosztów.

11. Rodzice (opiekunowie) zobowiązują się do odebrania uczestnika w ciągu 2 godzin od otrzymania takiej informacji od organizatora Półkolonii w sytuacji wystąpienia zachorowania, kontuzji uniemożliwiających dalszy udział w Obozie oraz w sytuacji opisanej w pkt. 11.
12. Rodzice (opiekunowie) wyrażają zgodę na korzystanie z basenu, udział w we wszystkich wycieczkach i korzystanie przez uczestnika z transportu zbiorowego.
13. Uczestnik i rodzice (opiekunowie) ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody powstałe z winy uczestnika.
14. W razie konieczności rodzice lub opiekunowie nieletniego uczestnika zgodę na podawanie przez pielęgniarkę lub wychowawców leków objawowych lub leków przepisanych przez lekarza.
15. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia nieletniego uczestnika rodzice upoważniają wychowawcę lub kierownika obozu do podejmowania decyzji w sprawie podjęcia leczenia szpitalnego, zabiegów diagnostycznych i operacji.
16. Udział mogą brać wyłącznie dzieci bez infekcji górnych dróg oddechowych.
17. Uczestnik musi posiadać maseczkę, posiadać strój sportowy i zmienne obuwie sportowe.

Podpis rodzica/opiekuna

Organizator