

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

## I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: **Półkolonia letnia "Zobacz świat w 3D"**
2. Adres placówki: **Szkoła Podstawowa nr 15 w Krośnie, ul. S. Kisielewskiego 18**
3. Czas trwania od **2.08.2021 do 13.08.2021**

**Fundacja Wielkie Serce dla Dzieci,  
ul. Kopalniana 2, 38-400 Krosno  
KSR: 0000668474**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis/pieczątka organizatora wypoczynku)

## II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania ..... telefon .....
4. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:  
..... telefon .....
- e-mail:** .....
6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości .....zł  
słownie .....
7. Czy dziecko z rodziny zastępczej?  tak  nie

.....  
(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.

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

**NUMER PESEL :** .....

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

.....  
(data)

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

## IV. INFORMACJA PIELEŃNIARKI O SZCZEPIENIACH

**lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień**

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

.....  
(data)

.....  
(podpis pielęgniarki)

**V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)**

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

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy)

**VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis )

**VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na.....  
(forma i adres placówki wypoczynku)

od dnia ..... do dnia ..... 20.....r.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

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

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

**Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka**

.....  
(data)

.....  
(podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

**IX. UWAGI i SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy)

## OGÓLNE WARUNKI UCZESTNICTWA NA PÓŁKOLONII

organizowanej przez Fundację Wielkie Serce dla Dzieci

*(proszę wspólnie z dzieckiem odczytać i podpisać)*

1. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest czynnie uczestniczyć we wszystkich realizowanych działaniach programowych, stosować się do regulaminów kolonii, placówki wycieczki oraz poleceń kadry wychowawczej.
2. W przypadku nieprzestrzegania przez uczestnika regulaminów, spożywania alkoholu, palenia wyrobów tytoniowych, używania środków odurzających bądź narkotyków, aroganckiego zachowania, wybryków chuligańskich. W przypadku zaistnienia takich zdarzeń, Organizator zastrzega sobie prawo (po wcześniejszym powiadomieniu rodziców/opiekunów) do odesłania uczestnika do domu na ich koszt, bez możliwości zwrotu z tytułu niewykorzystanych świadczeń.
3. Rodzice/opiekunowie ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody materialne wyrządzone przez uczestnika podczas pobytu na placówce oraz w czasie podróży.
4. Obowiązuje zakaz używania urządzeń elektronicznych typu: laptop, konsola do gier, tablet, notebook. Ponadto Organizator zastrzega sobie prawo do ograniczenia dostępu do telefonu komórkowego, w celu kontaktu z rodzicem/opiekunem, jedynie w wyznaczonych przez kierownika kolonii godzinach.
5. W przypadku utraty Organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za rzeczy wartościowe oraz pieniądze uczestników nie oddane do depozytu wychowawcy kolonii.
6. Uczestnik zobowiązany jest posiadać z sobą ważny, odpowiedni dokument tożsamości (legitymację szkolną, dowód osobisty, paszport). W przypadku jego braku uczestnik ponosi pełne koszty biletu komunikacyjnego lub wstępów do zwiedzanych obiektów i atrakcji turystycznych (w przypadku jeżeli w/w dokument będzie wymagany).
7. Rezygnacja z imprezy po jej rozpoczęciu, skrócenie pobytu lub niewykorzystanie części świadczeń nie upoważnia do zwrotu jakichkolwiek kosztów.
8. Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (t. j. Dz. U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na nieodpłatnie utrwalanie i wykorzystanie swojego wizerunku w formie fotografii/filmu analogowego bądź cyfrowego, w ramach sporządzonej dokumentacji podczas podróży i wycieczki. Posłuży ona do stworzenia pamiątkowego tablo, umieszczenia w ofertach i na stronie internetowej Fundacji.

### *Akceptuję i przyjmuję do wiadomości*

..... <i>(miejsowość, data)</i>	..... <i>(czytelny podpis Dziecka)</i>	..... <i>(czytelny podpis Rodzica)</i>
------------------------------------	---	---

### OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI: *(wypełnia Rodzic)*

1. ....  
*imię i nazwisko* *nr telefonu*
2. ....  
*imię i nazwisko* *nr telefonu*
3. ....  
*imię i nazwisko* *nr telefonu*
4. ....  
*imię i nazwisko* *nr telefonu*