

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: **Półkolonia zimowa „Ferie z Wielkim Sercem”**
2. Adres placówki: **Szkoła Podstawowa nr 8 w Krośnie, ul. Prochowiaka 7**
3. Czas trwania od **23.01.2023 do 27.01.2023 TURNUS II**

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

.....
(podpis/pieczętka organizatora wypoczynku)

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

1. Imię i nazwisko dziecka
 2. Data urodzenia
 3. Adres zamieszkania tel. rodziców
 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 wysokościzł
słownie
 7. Czy dziecko z rodziny zastępczej? tak nie

NUMER PESEL :

..... (miejscowość, 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). Informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu dziecku właściwej opieki.

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

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 PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, durinne

..... (data) (podpis pielęgniarki lub rodzica - jeśli zgodnie z Kalendarzem Szczepień)

**V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY O ZACHOWANIACH SPOŁECZNYCH
DZIECKA (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).
9. Rezygnacja z imprezy po jej rozpoczęciu, skrócenie pobytu lub niewykorzystanie części świadczeń nie upoważnia do zwrotu jakichkolwiek kosztów.
10. 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 sporządzanej dokumentacji podczas podróży i wycieczki. Posłuży ona do stworzenia pamiątkowego tablo, umieszczenia w ofertach i na stronie internetowej Fundacji.

Akceptuję i przyjmuję do wiadomości

..... (miejsowość, data) (czytelny podpis Dziecka) (czytelny podpis Rodzica)
-----------------------------	------------------------------------	------------------------------------

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