

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **półkolonia sportowo-rekreacyjna**
2. Adres wycieczki: Przemyski Ośrodek Sportu i Rekreacji; 37- 700 Przemysł ul. Ludwika Pasteura 2B, tel. 16 678-57-583.
3. Czas trwania wycieczki: od 29.01.2024 do 02.02.2024

Rzeszów, 22.12.2023 (miejscowość, data)	SPORT KINESIS Sylwia Niemiec (podpis organizatora wycieczki)
---	--

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców:.....
3. Data urodzenia Wzrost dziecka.....cm
4. Pesel uczestnika wycieczki:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Adres zamieszkania
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki.....
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:
.....
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
10. Informacje o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
błonica, dur, tężec, inne

Rzeszów, 22.12.2023 (miejscowość, data)	 (podpis rodziców lub opiekunów prawnych uczestnika wycieczki)
---	---

III. INFORMACJE DODATKOWE.

W zależności od wybranej formy wycieczki i przewidzianych do realizacji zajęć programowych, proszę zakreślić odpowiednią opcję:

- Umiejętność jazdy na nartach: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 /
- Umiejętność jazdy na snowboardzie: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 /
(gdzie 1 oznacza – pierwszy raz na nartach/desce, a 5 oznacza – jeżdżę bardzo dobrze)
- Umiejętność pływania: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 /
(gdzie 1 oznacza – nie umiem pływać, a 5 oznacza – pływać bardzo dobrze)
- Umiejętność jazdy na łyżwach: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 /
(gdzie 1 oznacza – nie umiem jeździć, a 5 oznacza – jeżdżę na łyżwach bardzo dobrze)

Jako osoba dokonująca zgłoszenia wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie danych osobowych moich oraz zgłoszonego przeze mnie uczestnika przez SPORT KINESIS SYLWIA NIEMIEC w celu realizacji oferty (obozu/półkolonii) oraz ubezpieczenia uczestników przez firmę ubezpieczeniową z którą administrator danych posiada stosowne umowy.

Oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z **Warunkami Uczestnictwa, Informacjami ubezpieczeniowymi, Wzorem Umowy, Programem** oraz **Regulaminem** wycieczki oraz ofertą zawartą na stronie www.sport-kinesis.rzeszow.pl i w pełni je akceptuję.

Rzeszów, 22.12.2023	
(miejsowość, data)	(podpis rodziców lub opiekunów prawnych uczestnika wycieczki)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i/lub filmowej) przez Organizatora, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. - Dz. U. 2006 r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.. Jednocześnie oświadczam, że zgoda dotyczy fotografii i/lub materiałów filmowych przedstawiających wizerunek mojego dziecka, dokumentujących wszelkie formy zajęć podczas imprezy organizowanej przez Organizatora. Rozpowszechnianie przez Organizatora wizerunku dziecka w formie fotografii i/lub materiałów filmowych może być realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem strony internetowej www.sport-kinesis.rzeszow.pl, portali: Facebook, Instagram, Youtube.

TAK/ NIE *niepotrzebne skreślić

Rzeszów, 22.12.2023	
(miejsowość, data)	(podpis rodzica lub pełnoletniego uczestnika wycieczki)

IV. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

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

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

.....	
(data)	(podpis organizatora wycieczki)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał: na półkolonii w Przemyślu od dnia 29.01.2024 do dnia 02.02.2024.

.....	
(data)	(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....

.....	
(data)	(podpis kierownika wycieczki)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

..... (data) (podpis kierownika wypoczynku)
-----------------	---