

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

Regulamin obozu

1. Uczestnicy obozu zobowiązani są do:
 - poszanowania innych uczestników obozu,
 - stosowania zasady fair-play w rywalizacji sportowej i zabawie,
 - wypełniania poleceń instruktora lub opiekuna,
 - uczestniczenia we wszystkich zajęciach prowadzonych na obozie (opuszczenie zajęć może nastąpić tylko po uprzednim wyrażeniu na to zgody przez instruktora lub opiekuna),
 - przestrzegania harmonogramu dnia ustalonego przez opiekunów, a w szczególności godzin rozpoczęcia zajęć i posiłków, pory wstawania i ciszy nocnej,
 - przestrzegania zasad higieny osobistej i dbania o porządek, zarówno w pokojach, jak i na terenie ośrodka / pensjonatu / hotelu, w środkach transportu,
 - dbania o sprzęt zarówno własny jak i innych uczestników obozu oraz klubowy,
 - dbania o wyposażenie znajdujące się w miejscu zamieszkania i środkach transportu.
2. Spożywanie alkoholu, palenie tytoniu oraz zażywanie środków odurzających jest surowo zabronione.
3. Samowolne oddalenie się podczas zajęć oraz opuszczanie terenu zakwaterowania bez zgody opiekuna jest surowo zabronione.
4. Za szkody spowodowane przez uczestnika obozu odpowiadają finansowo jego rodzice lub prawni opiekunowie.
5. Nieprzestrzeganie postanowień niniejszego regulaminu, a w szczególności punktu 2, 3, przez uczestnika obozu, uprawnia kierownika do podjęcia decyzji o jego wykluczeniu z obozu. W razie zaistnienia takiej sytuacji, rodzice lub prawni opiekunowie zobowiązani są do odebrania uczestnika obozu, w ciągu 24 godzin, na własny koszt i we własnym zakresie lub zostaną obciążeni kosztami transportu uczestnika i jego opiekuna, wyznaczonego przez organizatora

.....
data i podpis uczestnika obozu / rodzica / prawnego opiekuna

ATP
ul. Powstańców Śląskich 89B m. 234
01-355 Warszawa
tel. 605315517

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki:
2. Termin wycieczki
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Pesel dziecka..... Data urodzenia.....
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)
6. Numery telefonów rodziców
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

teżec..... błonica.....

dur..... inne.....

.....

.....

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w karcie kwalifikacyjnej w celu i zakresie niezbędnym do realizacji obozu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
- Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji o organizowanych półkoloniach, warsztatach, wydarzeniach na wskazany adres e-mail zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm. oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
- Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka wykonanych w trakcie uczestnictwa na obozie w celu zamieszczenia ich na stronie www Klubu oraz na profilu Facebook Klubu, materiałach informacyjnych dotyczących obozu zgodnie z ustawą o prawie autorskim z dn. 4 lutego 1994 (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83).
- Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy oraz zawiadomienie służb ratunkowych w sytuacji zagrażającej zdrowiu lub życiu dziecka oraz na informowanie opiekunów / kierownika obozu o stanie zdrowia dziecka przez służby medyczne.
- Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej w przypadku szkody wyrządzonej przez moje dziecko.
- Oświadczam, że zapoznałem się oraz dziecko z regulaminem obozu oraz warunkami uczestnictwa, przyjmuję je do wiadomości i akceptuję ich treść.
- Oświadczam że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (klauzula dostępna na stronie <http://atp-warszawa.pl/wraz> z regulaminem, programem obozu oraz informacjami organizacyjnymi).
- Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe oraz stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku podczas organizowanego obozu.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

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

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....

.....

(data)

(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał (adres miejsca wycieczki).....

.....

od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)