

ATP , ul. Powstańców Śląskich 89B m. 234 01-355 Warszawa
tel. 605 315 517 , mail : biuro@atp-warszawa.pl



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

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

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 wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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).....
.....
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec.....błonica.....dur.....inne.....
.....

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

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/
zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

(data)

(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku).....
od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

(data)

(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

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 oddalanie 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

Oświadczenie

- 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 wypoczynku 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 przesyłanie 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

DODATKOWY REGULAMIN OBOZU DOT. COVID-19

1. W obozach mogą brać udział tylko dzieci zdrowe, zgodnie z pisemnym oświadczeniem rodziców niemające objawów chorobowych, sugerujących chorobę zakaźną.
2. Zgodnie z pisemnym oświadczeniem rodziców w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem obozu, dzieci nie powinny zamieszkiwać z osobą przebywającą na kwarantannie.
3. Dzieci powinny być poinformowane i poinstruowane przez rodziców o ogólnych zasadach higieny i dystansu społecznego.
4. Jeżeli uczestnik choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić go na cięższy przebieg choroby, rodzic/opiekun prawny ma obowiązek poinformowania o tym organizatora oraz zaznaczenia tej informacji w karcie kwalifikacyjnej uczestnika.
5. Uczestnik zobowiązuje się do przestrzegania wytycznych sanitarnych.
6. Dzieci powinny być wyposażone na czas obozu w maseczki / osłonę na twarz.
7. Rodzice/prawni opiekunowie uczestników obozu muszą dysponować możliwością niezwłocznego odbioru dziecka z obozu w przypadku pojawiania się niepokojących objawów choroby.
8. Rodzic odprowadzający dzieci na zbiórkę musi być zdrowy, bez objawów choroby zakaźnej, a w ostatnich 14 dniach nie zamieszkiwał z osobą na kwarantannie.
9. Rodzic dostarcza ze wszystkimi dokumentami obozowymi oświadczenie dot. COVID 19.
10. Nie ma możliwości odwiedzin dzieci w trakcie obozu, jak również czasowego odbioru i powrotu dziecka na obóz.
11. Nie ma możliwości wysyłania paczek.

OŚWIADCZENIE

1. Zapoznałem się z regulaminem obozu dot. COVID-19.
2. Uczestnik w okresie 14 dni przed rozpoczęciem obozu nie był w kwarantannie oraz nie zamieszkiwał z osobą przebywającą w kwarantannie.
3. Uczestnik jest zdrowy i nie ma objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna