

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W FORMIE OBOZU ROLKOWEGO



## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **Obóz rolkowy**
2. Termin wycieczki: **15.07.2022- 25.07.2022**
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki  
**Ośrodek Edukacji Ekologicznej Lasy Janowskie**  
**ul. Bohaterów Porytowego Wzgórza 35h, 23-300 Janów Lubelski**
4. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym

Warszawa, 28.12.2021  
(miejsce, data)

  
(podpis organizatora wycieczki)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko: .....
2. Data urodzenia: ..... Numer pesel: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
3. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego: .....tel.: .....
- Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego: ..... tel.: .....
- adres e-mail rodziców/opiekunów dziecka:.....@.....
4. adres zamieszkania uczestnika: .....
5. adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych: .
6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.....  
.....  
.....
7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie
  - A. Czy dziecko jest uczulone?            TAK        NIE        (niepotrzebne skreślić)  
Alergeny.....  
Objawy alergii.....
  - B. Czy dziecko cierpi na przewlekłą/nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania?  
TAK , dziecko choruje            TAK, dziecko jest diagnozowane            NIE        (niepotrzebne skreślić)  
Choroba:.....  
Symptomy.....
  - C. Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne?            TAK        NIE        (niepotrzebne skreślić)  
Kiedy i z jakiego powodu.....
  - D. Czy dziecko przyjmuje leki?            TAK        NIE        (niepotrzebne skreślić)  
Przyczyna.....  
Nazwa i dawka leku.....

E. Inne ważne informacje na temat zdrowia, rozwoju psychofizycznego i diety dziecka:

.....  
.....

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

tężec:	błonica:	dur:	inne:
.....	.....	.....	.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej 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.)).

..... (data) ..... (podpis obojga rodziców/opiekunów)

---

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

Postanawia się:

- 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 pod adresem wymienionym w punkcie I.3. karty kwalifikacyjnej

- w terminie wymienionym w punkcie I.2. karty kwalifikacyjnej
- w innym terminie (od dnia .....do dnia.....)

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

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

- zgodnie z zapisami z zeszytu medycznego prowadzonego dla turnusu
- inne .....

Janów Lubelski dn.....  
(miejsowość, data) ..... (podpis kierownika wycieczki)

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

- bez zastrzeżeń
- dodatkowe informacje:.....

Janów Lubelski dn.....  
(miejsowość, data) ..... (podpis wychowawcy wycieczki)

## Oświadczenia i zgody

- \*Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.
- W razie potrzeby zgadzam się na przewóz dziecka prywatnym samochodem.
- \*Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i zabiegi diagnostyczne mojego dziecka w przypadku zaistnienia takiej potrzeby podczas trwania obozu organizowanego przez ROLLSCHOOL
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez szkołę ROLLSCHOOL i Fundację „Rolki dla każdego” z siedzibą w Warszawie ul. Irysowa 27/88 02-660 Warszawa w celach marketingowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. 02. 101. 926). Dane nie będą udostępniane innym podmiotom.
- \*Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Fundację „Rolki dla każdego” prowadzącą szkołę ROLLSCHOOL z siedzibą w Warszawie ul. Irysowa 27/88 02-660 Warszawa wizerunku uczestnika imprezy, wyłącznie w celach reklamowych w katalogach, na stronach internetowych ([www.rollschool.pl](http://www.rollschool.pl)) w/w lub w innych materiałach promocyjnych Fundacji.
- \*Wyrażam zgodę na publikację codziennych foto-relacji i wideo-relacji z życia obozu na instagramie (instastory) i facebooku Rollschool

\*zgody wymagane

Imię i nazwisko uczestnika obozu .....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

## REGULAMIN OBOZU

1. Uczestnik zobowiązany jest czynnie uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów obozu, ośrodka oraz poleceń wychowawców, instruktorów i kierownika obozu.
2. Uczestnik obozu zobowiązany jest:
  - a. przestrzegać regulaminu obozu oraz ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców,
  - b. zabrać ze sobą ważną legitymację szkolną,
  - c. punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć,
  - d. dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu,
  - e. odnosić się z szacunkiem do kolegów, wychowawców i innych osób,
  - f. przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dotyczących kąpeli i ruchu drogowego,
  - g. informować kadrę obozu o każdej chorobie lub złym samopoczuciu,
  - h. dbać o higienę i schludny wygląd,
3. Korzystanie ze sprzętu sportowego jest dozwolone pod warunkiem uzyskania zgody trenera/opiekuna i tylko pod jego nadzorem.
4. Cisza nocna obowiązuje od godziny 22.00 do godziny 7.00
5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności finansowej i materialnej za sprzęt, rzeczy wartościowe oraz pieniądze nieoddane w depozyt wychowawcy. Wyjątek stanowi sytuacja, w której szkoda powstała z winy organizatora, jego kontrahentów lub podwykonawców.
6. Organizator nie odpowiada za bagaż skradziony, zgubiony lub zniszczony z braku staranności uczestnika.
7. Na obozie obowiązuje zakaz posiadania i używania: alkoholu, tytoniu, narkotyków i innych środków odurzających. Zabronione jest również posiadanie i używanie fajek wodnych i e-papierosów.
8. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (m.in. przepisów przeciwpożarowych, poruszania się po drogach publicznych, ciszy nocnej i korzystania z kąpieliska), z którymi zostanie zapoznany zaraz po przybyciu na obóz.
9. W czasie postoju autokaru na parkingu należy ściśle przestrzegać zaleceń kierownika i wychowawców
10. W przypadku wyjazdów na basen oraz podczas zwiedzania muzeów, parków krajobrazowych itp. uczestnicy wycieczki zobowiązani są do przestrzegania regulaminów tych obiektów.
11. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców oddalać się z terenu zakwaterowania oraz miejsca prowadzenia zajęć.
12. Uczestnicy obozu mogą być filmowani i fotografowani podczas zajęć i poza nimi przez cały czas trwania obozu a uzyskane w ten sposób materiały mogą zostać użyte jako materiał szkoleniowy lub promocyjny Rollschool
13. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu obozu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z obozu na koszt własny rodziców/opiekunów. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika (rodzic lub opiekun) powinna odebrać dziecko w ciągu 48 godz.
14. Rodzice/opiekunowie prawni ponoszą finansową odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez ich dziecko podczas pobytu na obozie.
15. Rezygnacja z imprezy po jej rozpoczęciu, skrócenie pobytu (z winy uczestnika czy na wniosek rodzica) lub niewykorzystanie części świadczeń nie upoważnia do zwrotu jakichkolwiek kosztów.

**podpis uczestnika**

**podpis rodziców/ opiekunów**