

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

**DROGI RODZICU! W TROSCE O BEZPIECZEŃSTWO TWOJEGO DZIECKA, UPRASZA SIĘ
O DOKŁADNE I CZYTELNE WYPEŁNIENIE KARTY !!!**

I. INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **Zimowisko dla dzieci i młodzieży - narty oraz poznawanie kultury i sztuki Podhala**
2. Adres: **Dom Wypoczynkowy ANGELIKA, 34-531 Murzasichle ul. Budzowa 3c tel. 600 211 214**
3. Czas trwania turnusu: od 29 stycznia 2017r. do 3 lutego 2017r.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka.....wiek
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Data i miejsce urodzenia..... PESEL.....
4. Adres zamieszkania
- telefon komórkowy dziecka podczas trwania turnusu
5. Nazwa i adres szkoły.....klasa.....
6. Adres pobytu rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:
.....
telefon:
7. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za udział dziecka w Zimowisku w wysokości 850,00 PLN + 200,00 PLN razem 1050 PLN (słownie złotych: jeden tysiąc pięćdziesiąt)

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA **(niepotrzebne skreślić)**

1. Przebyte choroby (**podać w którym roku życia**): odra, ospa, różyczka.....
świnka....., żółtaczkazakażna szkarlatyna, koklusz....., inne choroby
.....
2. Interwencje chirurgiczne/zabiegi/złamania (wyrostek tak/nie*) inne wykonane w ostatnim roku
.....
3. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie (**niepotrzebne skreślić**):
drgawki, omdlenia, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, częste bóle głowy, częste bóle
brzucha, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, lęki nocne, wymioty, krwawienia z nosa,
przewlekły kaszel, przewlekły katar, bóle stawów, duszności, szybkie męczenie się, niedosłuch,
jąkanie, inne
(**jakie**).....
4. Dziecko (**niepotrzebne skreślić**) - jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów,
jest nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka:.....
5. Dziecko jest / nie jest (**niepotrzebne skreślić**) uczulone (**gdy występują uczulenia podać na co oraz
zalecane działania w przypadku wystąpienia**) na:

Zalecenia dotyczące diety dziecka:
Występujące alergie oraz zalecane działania w przypadku wystąpienia
6. Dziecko nosi: okulary, soczewki kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne
(**niepotrzebne skreślić**), inne
7. Jazdę samochodem dziecko znosi: dobrze / źle (**niepotrzebne skreślić**)
8. Dziecko nie przyjmuje stałych leków*
Dziecko przyjmuje stałe leki (**podać jakie i w jakich dawkach**)* (***niepotrzebne skreślić**)
.....
9. Inne uwagi o zdrowiu dziecka oraz informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika
wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania
społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....
10. Wyrażam zgodę na podanie dziecku leków wg oddzielnie załączonej i podpisanej przeze mnie
specyfikacji i instrukcji podawania leków.

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ
POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU**

.....
(data)

.....
(czytelny podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)

W razie zagrożenia życia dziecka, zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacyjne.

UWAGI oraz szczególne zalecenia:

.....
.....

.....
(data)

.....
(czytelny podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica,

dur, inne

.....

(data)

.....
(podpis matki ojca lub opiekuna)

V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY/RODZICA OPIEKUNA

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

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

.....

(data)

.....
(podpis wychowawcy lub rodzica - opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA (wypełnia ORGANIZATOR)

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....

.....

(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

DODATKOWE INFORMACJE ORGANIZACYJNE

1. Inne ważne informacje o dziecku dla wychowawcy, kierownika zimowiska

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

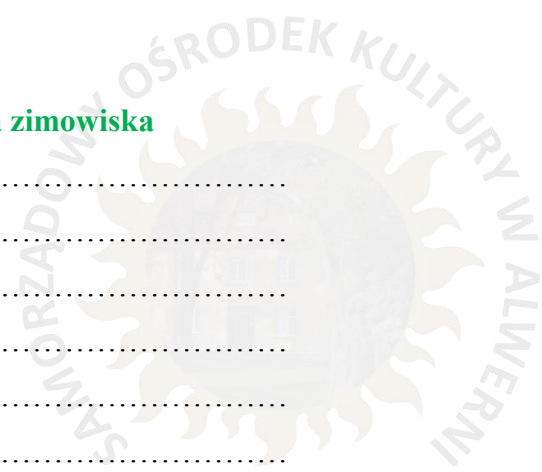
.....

.....

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)



OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
w Zimowisku dla dzieci i młodzieży - narty, poznawanie kultury i sztuki Podhala w okresie od 29 stycznia 2017r. do 3 lutego 2017 r. w Murzasichle oraz na uczestnictwo w zajęciach na stoku narciarskim (w tym zjazdy na nartach) na stokach Małe Ciche oraz innych stokach w powiecie tatrzańskim, wycieczkach pieszych i autokarowych, zajęciach edukacyjnych, spacerach, kuligu, kąpielach na termach, basenie, zjazdach na sankach, nartach i innym sprzęcie zjazdowym oraz udział w imprezach i innych formach zajęć i wyjść organizowanych w ramach wypoczynku Zimowisko dla dzieci i młodzieży - narty, poznawanie kultury i sztuki Podhala.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z organizacją wypoczynku, danych osobowych mojego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. , nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Wyrażam zgodę na: przetwarzanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka poprzez zamieszczanie zdjęć, filmików na stronie internetowej oraz facebooku Stowarzyszenia Młoda Alwernia, Samorządowego Ośrodka Kultury w Alwerni - organizatorów Zimowiska, w którym dziecko uczestniczy, zamieszczanie zdjęć na tablicach informacyjnych, gazetkach, płytach CD, ich publikację prasową, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych i innych związanych z działalnością Stowarzyszenia Młoda Alwernia i Samorządowego Ośrodka Kultury w Alwerni z udziałem mojego Dziecka, a także w celach promocyjno-marketingowych organizatorów wypoczynku, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2000 r. nr 80 poz. 904 z późn. zm.)

Oświadczam, że moje dziecko

posiada umiejętności w stopniu **bardzo dobrym / dobrym / słabym** (*niepotrzebne skreślić*) pozwalającym na zajęcia na stoku narciarskim (w tym zjazdy na nartach) na stokach Małe Ciche oraz innych stokach powiatu tatrzańskiego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa oraz z Dodatkowymi Warunkami Uczestnictwa w Zimowisku.

Przyjąłem/Przyjęłam do wiadomości i stosowania.

.....
(czytelny podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego)