

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku

- ☐ **kolonia** ☐ półkolonia i
☐ zimowisko inna forma wypoczynku
☐ obóz
☐ biwak

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku: 23.07.-01.08.2025r.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Ośrodek Wczasowy „ARMANDO”

ul. Gdańska 28C, 82-103 Mikoszewo

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²:

.....nie dotyczy.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicąnie dotyczy.....

CENTRUM WSPIERANIA MŁODZIEŻY
ul. Dworcowa 45/8, 85-009 Bydgoszcz
tel. 502626171
e-mail: kontakt@cwm.pl
www.centrumwm.pl

Bydgoszcz, 5 czerwca 2025 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

matka.....

ojciec.....

3. Rok urodzenia (dd-mm-rrrr):

4. Adres zamieszkania:

.....

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³:

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

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):

tęzec

błonica

dur

inne

PESEL rodzica ubezpieczonego w KRUS (w celu potwierdzenia ubezpieczenia):.....

oraz numer **PESEL** dziecka (uczestnika wypoczynku):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

.....
(data)

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

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

Postanawia się¹:

- ☐ 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(data)

.....
(podpis Kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(data)

.....
(podpis Wychowawcy wypoczynku)

- 1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
3) W przypadku uczestnika niepełnoletni

Kierując się doświadczeniem z wieloletniej pracy z dziećmi i młodzieżą oraz biorąc pod uwagę zmiany przepisów: **uprzejmie prosimy o podpisanie oświadczenia.**

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Syn/córka będzie przestrzegał(a) Regulaminu kolonii.
2. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko, uczestnika kolonii.
3. W przypadku drastycznego naruszenia Regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika z placówki na koszt rodziców.
4. W razie zagrożenia życia dziecka **zgadzam*/ nie zgadzam** się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
5. Oświadczam, że **wyrażam*/ nie wyrażam*** zgodę(y) na udział mojego dziecka:
w rzymsko-katolickich uroczystościach religijnych (niedzielną mszę świętą) w trakcie pobytu dziecka na koloniach.
6. Wszystkie leki zaordynowane mojemu dziecku na okres jego pobytu na placówce wypoczynku oraz na stałe przekażę (osobiście lub przez dziecko) opiekunowi wraz ze szczegółowym opisem ich zażywania.
7. Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka – uczestnika kolonii opieką zdrowotną w tym na prowadzenie profilaktycznych przeglądów, przez pielęgniarkę/higienistkę/ratownika medycznego lub profilaktyka na koloniach organizowanych przez organizatora.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby organizacji wypoczynku letniego zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych*.
9. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć, materiałów audio wizualnych- video mojego dziecka, uczestnika kolonii w mediach i materiałach promocyjnych dotyczących projektów organizowanych przez Centrum Wspierania Młodzieży.
10. Jestem świadoma/y, że organizator nie odpowiada materialnie za rzeczy wartościowe zabrane przez uczestników kolonii.

Załączniki:

- Regulamin kolonii.

*- *niepotrzebne skreślić*

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

Regulamin kolonii

Regulamin Kolonii dla dzieci i młodzieży, organizowanego

przez **Centrum Wspierania Młodzieży**

1. Uczestnik kolonii-obozu zobowiązany jest podporządkować się poleceniom kadry (kierownikom, wychowawcom, instruktorom) oraz do aktywnego udziału we wszystkich zajęciach programowych.
2. Uczestnik kolonii-obozu zobowiązany jest:
 - a) zabrać ze sobą ważną legitymację szkolną,
 - b) realizować program obozu oraz punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć,
 - c) dbać o czystość i porządek w pomieszczeniach zajmowanych na terenie ośrodka oraz o powierzony sprzęt,
 - d) odnosić się z szacunkiem do trenerów, wychowawców, kolegów i innych osób,
 - e) informować kadrę obozu o każdym wypadku, kontuzji, chorobie lub złym samopoczuciu, niedyspozycji i innych ograniczeniach uniemożliwiających udział w zajęciach i wykonywanie ćwiczeń (jeśli o wyżej wymienionych okolicznościach wiedzą rodzice/opiekunowie prawni uczestnika powinni niezwłocznie poinformować o tym kadrę obozu),
 - f) dbać o higienę i schludny wygląd.
3. Podczas trwania kolonii-obozu, Uczestników obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania narkotyków (środków odurzających).
4. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (m.in. przepisy przeciwpożarowe, poruszania się po drogach publicznych, ciszy nocnej i korzystania ze sprzętu) z którymi zostają zapoznani po rozpoczęciu kolonii-obozu.
5. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców oddalać się z terenu zakwaterowania oraz miejsca prowadzenia zajęć.

Niniejszy regulamin stanowi integralną część karty kwalifikacyjnej uczestnika kolonii.

Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa w koloniach.

Podpis rodziców

Data:

Podpis uczestnika.....

Data:

KARTA INFORMACYJNA RODZICA DZIECKA UBEZPIECZONEGO W KRUS

IMIĘ I NAZWISKO UBEZPIECZONEGO W KRUS LUB POBIERAJĄCEGO ŚWIADCZENIE EMERYTALNO-RENTOWE

PLACÓWKA TERENOWA LUB ODDZIAŁ KRUS:

PESEL:.....

ADRES EMAIL:.....

Oświadczam, że podczas pobytu dziecka na kolonii podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników w KRUS w pełnym zakresie bądź pobieram świadczenie emerytalno-rentowe z KRUS.

.....
(podpis rodzica)