

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

pieczęć organizatora

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹
 pólkolonie
2. Termin wycieczki 21.08.2022. – 25.08.2022
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki XX Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Chrobrego, Warszawa 03-771, ul. Objazdowa 3

.....
(miejscowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
.....
3. Rok urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki:
.....
.....

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 stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

1) Dieta:

.....

2) Jazda autokarem (Aviomarin/Lokomotiv):

.....

3) Stałe Leki i dawkowanie:

.....

4) Pozostałe

.....

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

tężec
błonica
dur
inne

oraz numer **PESEL** uczestnika wycieczki:

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA 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. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

² W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.



FERAJNA

REGULAMIN
Półkolonii z Ferajną
nazywany dalej Półkoloniami
organizowany przez ARPS Ferajna

- I. Organizator zobowiązuje się do zapewnienia w trakcie trwania Półkolonii całodziennego wyżywienia (II śniadanie/podwieczerek i obiad), przeprowadzenia zajęć programowych, oraz opieki wychowawczej (od momentu przejęcia dzieci od rodziców/prawnych opiekunów w wyznaczonym miejscu zbiórki do czasu ponownego przekazania ich rodzicom/prawnym opiekunom).
- II. Uczestnik Półkolonii ma prawo do:
 - a. udziału we wszystkich zajęciach sportowych i warsztatach psychologicznych, wycieczkach i imprezach organizowanych podczas Półkolonii.
 - b. zwracania się ze wszystkimi problemami do wychowawcy.
 - c. radosnego i bezpiecznego wypoczynku.
 - d. rozwijania umiejętności sportowych, korzystania ze wszystkich atrakcji, sprzętów i gier udostępnionych podczas trwania Półkolonii.
- III. Uczestnik Półkolonii ma obowiązek:
 - a. przestrzegać regulaminu Półkolonii oraz bezwzględnie stosować się do poleceń wychowawców i kierownika.
 - b. uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych.
 - c. nie opuszczać obiektów bez wiedzy i zgody wychowawców.
 - d. dbać o czystość, porządek oraz powierzone mienie w czasie Półkolonii.
 - e. szanować zasady współżycia społecznego, właściwie odnosi się do kolegów, wychowawców, instruktorów i innych osób.
 - f. przestrzegać zasad bezpieczeństwa oraz ruchu drogowego .
 - g. informować kadrę Półkolonii o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
 - h. uczestnik (lub jego rodzice/opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas pobytu na Półkolonii oraz podczas wycieczek.
 - i. pojawiać się punktualnie na każdą zbiórkę lub posiłek.
- IV. Rodzic / Opiekun zapewnia, że w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku podał wszelkie dane dotyczące stanu zdrowia dziecka, przyjmowanych leków oraz stosowanych środków w tym rehabilitacyjnych.
- V. Rodzic / Opiekun zobowiązuje się do wyposażenia dziecka na czas Półkolonii w odzież, obuwie, w tym odzież i obuwie sportowe odpowiednie ze względu na rodzaj dyscypliny sportu zgodnie z planem Półkolonii załączonym do umowy, środki higieny osobistej, itp.
- VI. Jeżeli dziecko stale zażywa leki lub stosuje środki medyczne, lecznicze, czy rehabilitacyjne Rodzic/Opiekun obowiązany jest zapewnić posiadanie ich przez dziecko w czasie trwania Półkolonii. Leki dostarczone są w podpisanych kopertach do kierownika bądź wychowawców.
- VII. Rodzic / Opiekun zobowiązany jest przywieźć dziecko na miejsce zbiórki o wyznaczonej wcześniej godzinie, a także do odebrania dziecka z miejsca zbiórki po zakończonym dniu Półkolonii..
- VIII. Uczestnik zostanie ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania Półkolonii przez organizatora. W razie wypadku lub nagłej choroby, rodzice zostaną powiadomieni na adres wg danych podanych w Karcie Kwalifikacyjnej.
- IX. Uczestnik może zostać przyjęty na półkolonie na podstawie dostarczenia organizatorowi do pierwszego dnia Półkolonii, podpisanego i zaakceptowanego regulaminu oraz poprawnie wypełnionej i podpisanej Karty Kwalifikacyjnej. Pierwszeństwo do udziału w Półkolonii posiadają uczestnicy zajęć Ferajny. Pozostali uczestnicy mogą wziąć udział w Półkolonii za zgodą organizatora.
- X. Warunkiem rezerwacji miejsca na Półkolonii jest wpłata I raty (50%) do 01.08.2023. Warunkiem uczestnictwa jest wpłata całości kwoty do dnia 07.08.2023. W przypadku rezygnacji z udziału w Półkolonii I rata jest bezzwrotna. Przy rezygnacji krótszej niż 14 dni do dnia rozpoczęcia Półkolonii potrącane jest 100% ceny.

- XI.** W przypadku poważnego naruszenia regulaminu Półkolonii, na wniosek kierownika Półkolonii, zostaną powiadomieni rodzice lub opiekunowie uczestnika, oraz organizator zastrzega sobie prawo do skreślenia dziecka z listy uczestników i wydalenie z Półkolonii. W takiej sytuacji nie przysługuje zwrot kosztów udziału w Półkoloniach.
- XII.** Wszystkie odstępstwa od regulaminu wymagają akceptacji i zgody Kierownika Półkolonii.
- XIII.** Organizator zastrzega sobie możliwość rozwiązania grupy, w terminie do 7 dni przed rozpoczęciem turnusu. Przysługuje w takiej sytuacji zwrot 100% ceny Półkolonii.
- XIV.** Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramu przed rozpoczęciem Półkolonii lub w uzasadnionych przypadkach także w trakcie jego trwania.
- XV.** Organizator nie ponosi odpowiedzialności za utracone sprzęty elektroniczne, cenne przedmioty, czy przedmioty należące do uczestników. Rodzic odpowiada finansowo i prawnie za wszelkie straty spowodowane przez dziecko.
- XVI.** Z Półkolonii dziecko odebrać mogą rodzice i prawni opiekunowie. W każdym innym przypadku wymagana jest pisemna zgoda rodzica bądź opiekuna, przedłożona osobiście kadrze Półkolonii.
- XVII.** Akceptacja niniejszego regulaminu stanowi integralną część zgłoszenia uczestnika na Półkolonii.
- XVIII.** Ze względu na sytuację epidemiologiczną w Polsce, organizator zobowiązuje się do przestrzegania oficjalnych wytycznych dostępnych na stronie <https://www.gov.pl/>. W przypadku odwołania Półkolonii z powodów epidemicznych, zwracane jest 100% ceny Półkolonii.

Zgody i akceptacja regulaminu

1. Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka w zaznaczonym terminie w Półkolonii z Ferajną organizowanym przez ARPS Ferajna jego udział we wszystkich zajęciach ruchowych i organizowanych wycieczkach.
2. Stwierdzam, że podałam/em w niniejszej karcie zgłoszeniowej wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki., w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi, badania diagnostyczne–i podawanie leków do przyjazdu rodzica.
3. Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Półkolonii z Ferajna.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku, w celu marketingu i reklamy w postaci elektronicznej przez ARPS Ferajna w Warszawie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku w celu przeprowadzenia Półkolonii z Ferajną, w postaci elektronicznej przez Klub Sportowy ARPS Ferajna w Warszawie. **(Zaznaczenie tej opcji jest niezbędne do udziału w Półkoloniach z Ferajną)**

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 rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)