

# KARTA KWALIFIKACYJNA



## I. INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Forma placówki wypoczynku: **WAKACJE Z IDOLAMI**
2. Adres placówki: **O W „MIKOMANIA”, FUNKA k. CHOJNIC 89-606 CHARZYKOWY**
3. Turnus: 18-24.08.2019

WARSZAWA 2019

.....  
(miejsowość i data)

EDYTA KULTYS

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

## II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU.

1. Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Data urodzenia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ numer telefonu: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Nazwa, numer i adres szkoły: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ klasa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Adres rodziców (opiekunów) czasie pobytu dziecka w placówce \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ numer telefonu: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Adres e-mail \_\_\_\_\_

7. **NUMER PESEL DZIECKA** \_\_\_\_\_

## III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogłyby pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis)

#### IV. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH.

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec \_\_\_\_\_, błonica \_\_\_\_\_, inne \_\_\_\_\_

---

.....  
(data)

.....  
(podpis pielęgniarki)

#### **REGULAMIN:**

##### **Uczestnik obozu WAKACJE Z IDOLAMI jest zobowiązany do:**

1. Uczestnictwa w zajęciach wypełniania poleceń instruktora lub opiekuna.
2. Przestrzegania godzin zajęć i posiłków.
3. Przestrzegania zasad higieny osobistej i dbania o porządek w budynku i na ośrodku oraz poszanowania mienia i sprzętu.
4. Przestrzegania godzin ciszy nocnej - po tej godzinie zabronione jest przebywanie Poza swoim pokojem bez zgody instruktora lub opiekuna.

##### **Podczas pobytu na obozie WAKACJE Z IDOLAMI uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz:**

1. Posiadania i spożywania alkoholu, posiadania i palenia papierosów (również elektronicznych) oraz posiadania i zażywania narkotyków i środków odurzających.
2. Filmowania, fotografowania innych uczestników i kadry oraz publikacji tego bez ich zgody.
3. Opuszczania terenu ośrodka bez zgody wychowawcy.
4. W przypadku naruszenia Regulaminu obozu lub zachowania się Uczestnika w sposób uniemożliwiający dalszy pobyt na obozie, Organizator może podjąć decyzję o wydaleniu Uczestnika z obozu. W takim przypadku Rodzic lub prawny opiekun jest zobowiązany w ciągu 48godzin (od powiadomienia), do zabrania uczestnika z obozu na własny koszt.

W razie zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

*Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych, w zbiorach danych prowadzonych przez MIKO-TUR sp.z o.o. oraz ich wykorzystanie do celów marketingowych firmy. Uczestnicy obozu mogą być filmowani i fotografowani podczas zajęć przez cały czas trwania obozu a materiały te w postaci zdjęć i filmów mogą zostać użyte jako materiał szkoleniowy lub promocyjny w firmie MIKO-TUR sp.z o.o.*

Zdjęcia oraz filmy będą udostępniane Państwu do pobrania na Facebooku i stronach firmy MIKO-TUR sp.z o.o. w trakcie trwania obozu i po zakończeniu.

.....  
Data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna