KARTA KWALIFIKACYJNA

MIKo-TUR

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: **Kolonia**
2. Adres placówki: O.W. **MIKOMANIA,** Funka 9, 89-606 Charzykowy
3. Turnus**:** _____ Termin:_____

..... (data)

..... (podpis organizatora wypoczynku)

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

4. Imię i nazwisko dziecka:_____
5. Data urodzenia: _____
6. Adres zamieszkania:_____

   _____

   _____
7. Nazwa, numer i adres szkoły: _____

   _____ klasa _____
8. Adres rodziców (opiekunów) czasie pobytu dziecka w placówce _____

   _____

   _____ numer telefonu: _____
9. Adres e-mail _____
10. NUMER PESEL DZIECKA

INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACJI UCZESTNIKA wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

_____

_____

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

_____

_____

ISTOTNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM I STOSOWANEJ DIECIE

● Czy dziecko jest uczulone? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)
Alergeny_____
Objawy alergii_____

● Czy dziecko cierpi na przewlekłą/nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania?
TAK , dziecko choruje TAK, dziecko jest diagnozowane NIE (niepotrzebne skreślić)
Choroba:_____
Symptomy_____

● Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Kiedy i z jakiego powodu_____

● Czy dziecko przyjmuje leki? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Przyczyna_____

Nazwa i dawka leku_____

● Inne ważne informacje na temat zdrowia, rozwoju psychofizycznego i diety dziecka: _____

_____

Szczepienia ochronne (wraz z podaniem roku szczepienia lub załączeniem kopii książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec_____, błonica_____, dur _____inne_____

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

..... (miejscowość i data)

..... **(czytelny podpis rodziców lub opiekunów prawnych)**

Poniższe 4 punkty wypełnia organizator – prosimy o zapoznanie się i podpisanie regulaminu uczestnictwa na następnej stronie.

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

Postanawia się / właściwe zaznaczyć znakiem

☐ 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 pod adresem wymienionym w punkcie I.2. karty kwalifikacyjnej

☐ w innym terminie (od dnia ……..do dnia ……)

..... (data)

..... (podpis kierownika wypoczynku)

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

☐ zgodnie z zapisami z zeszytu medycznego prowadzonego dla turnusu

☐ inne_____

_____

..... (data)

..... (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

☐ bez zastrzeżeń

☐ dodatkowe informacje: _____

..... (data)

..... (podpis wychowawcy wypoczynku)

REGULAMIN UCZESTNICTWA:

Uczestnik obozu 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 uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz:

.

- 1. Posiadania i spożywania alkoholu, posiadania i palenia papierosów (również e-papierosów) oraz posiadania i zażywania narkotyków i środków odurzających. Odpowiedzialność ponoszą wszyscy, także osoby przebywające w towarzystwie osób łamiących regulamin.
  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 czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów