



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

organizowanego przez  
Akademia Marzeń  
Katarzyna Mirecka  
Ul. Warmińska 20 lok. 29  
54-110 Wrocław

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

#### 1. Forma wypoczynku:

- Półkolonia – warsztaty programistyczne - „Zimowy coding” – 10-14.02.2020r.
- Półkolonia – warsztaty artystyczne – „Karnawałowa podróż dookoła świata” – 17-21.02.2020r.

#### 2. Adres wypoczynku:

Akademia Marzeń Katarzyna Mirecka  
ul. Warmińska 20 lok. 29  
54-110 Wrocław  
tel. 517 089 199

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko: \_\_\_\_\_

2. Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Rok urodzenia: \_\_\_\_\_

4. Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/ opiekunów prawnych: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Numer telefonu rodziców/ opiekunów prawnych: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Adres email: \_\_\_\_\_

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę komunikacją miejską, 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):

tężec: \_\_\_\_\_

błonica: \_\_\_\_\_

dur: \_\_\_\_\_

inne: \_\_\_\_\_

**oraz numer PESEL uczestnika wycieczki:**

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

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/ opiekunów prawnych uczestnika wycieczki)

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych: \_\_\_\_\_

2. Dokumenty rodziców/ opiekunów prawnych:

Dowód osobisty/ paszport\* matki (seria i numer) \_\_\_\_\_

Dowód osobisty/ paszport\* ojca (seria i numer) \_\_\_\_\_

3. Telefony i adresy email rodziców/ opiekunów prawnych\*\*:

4. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/ opiekunów prawnych\*\*\*: \_\_\_\_\_

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Należy wpisać oba, jeśli każdy z rodziców/ opiekunów posługuje się innym adresem e-mail i innym numerem tel.

\*\*\* Należy wpisać oba, jeśli każdy z rodziców/ opiekunów przebywa lub zamieszkuje pod innym adresem.

5. Oświadczam, że do Karty kwalifikacyjnej dołączam/ nie dołączam\* dodatkowe upoważnienie dla innej osoby pełnoletniej do odbioru Uczestnika wycieczki.

\_\_\_\_\_  
(data) (podpis rodziców/ opiekunów prawnych uczestnika wycieczki)

\* Niepotrzebne skreślić.

#### **IV. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu na:

---

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

#### **V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał: Akademia Marzeń Katarzyna Mirecka

od dnia (dzień, miesiąc, rok) \_\_\_\_\_ do dnia (dzień, miesiąc, rok) \_\_\_\_\_.

---

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

#### **VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

---

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

#### **VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:**

---

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

## REGULAMIN UCZESTNICTWA W WYPOCZYNKU

Niniejszy Regulamin stanowi załącznik do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika Wypoczynku. Naszym nadrzędnym celem jest zorganizowanie Uczestnikom jak najlepszego wypoczynku w odpowiednich warunkach. Prosimy jednak pamiętać, że wypoczynek zbiorowy łączy się z przestrzeganiem zasad współżycia w grupie. Aby zapewnić wszystkim zdrowy i bezpieczny wypoczynek oraz dobrą zabawę, ustaliliśmy niniejsze zasady postępowania podczas uczestnictwa w imprezach dla dzieci i młodzieży.

1. Uczestnik wypoczynku zobowiązany jest podporządkować się poleceniom kadry (wychowawców, instruktorów lub przewodników), stosować się do regulaminów wypoczynku i ośrodka oraz przestrzegać rozkładu dnia i aktywnie uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych.
2. Podczas trwania wypoczynku, od momentu rozpoczęcia do zakończenia, Uczestników obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania narkotyków (środków odurzających).
3. Uczestnikom wypoczynku zabrania się stosowania przemocy wobec swoich kolegów i koleżanek, używania niecenzuralnych słów, wprowadzania na teren wypoczynku osób postronnych bez uprzedniej zgody wychowawcy oraz samowolnego oddalania się z terenu wypoczynku i miejsca prowadzenia zajęć.
4. Uczestnikom nie wolno przyjmować jakichkolwiek leków bez pisemnego oświadczenia rodzica lub opiekuna prawnego oraz wiedzy wychowawcy i pielęgniarki.
5. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubranie, obuwie, rzeczy osobiste, legitymacje szkolną).
6. W przypadku choroby uczestnika, na wniosek Rodzica lub opiekuna prawnego Organizatorzy zwracają kwotę 35,00 PLN za 1 dzień. W przypadku nieobecności z innego powodu niż choroba, wpłacone środki nie są zwracane przez Organizatora.
7. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV, telefony komórkowe i rzeczy wartościowe Uczestników.
8. Uczestnicy zobowiązani są do utrzymania porządku i powstrzymania się od aktów wandalizmu i agresji na terenie wypoczynku oraz podczas organizowanych w ramach wypoczynku wycieczek. Rodzice lub opiekunowie Uczestnika ponoszą pełną odpowiedzialność materialną oraz cywilną za szkody wyrządzone przez niego podczas wycieczek i pobytu na wypoczynku na podstawie protokołu szkody sporządzonego przy udziale Wychowawcy Wypoczynku w chwili i miejscu jej powstania.
9. Uczestnicy zobowiązani są do użytkowania przekazanego do ich dyspozycji sprzętu rekreacyjno-sportowego oraz edukacyjnego zgodnie z jego przeznaczeniem, poszanowania tego sprzętu i utrzymania porządku na terenie wypoczynku.
10. Za nie przestrzeganie poleceń kadry, a w szczególności za podejmowanie działań mogących zagrażać zdrowiu lub życiu własnemu lub innych uczestnik może: otrzymać upomnienie, karę lub zostać usunięty z wypoczynku.
11. Usunięcie z placówki odbywa się w trybie natychmiastowym na koszt rodziców Uczestnika. W takim przypadku nie przysługują prawa roszczenia finansów za nie wykorzystane świadczenia.
12. Akceptując niniejszy Regulamin rodzic lub opiekun prawny wyraża zgodę na publikację wizerunku Uczestnika wypoczynku, w postaci zdjęć lub innych przekazów multimedialnych, w celu umieszczenia ich na stronie internetowej Organizatora: Akademia Marzeń Katarzyna Mirecka: [www.akademiamarzen.pl](http://www.akademiamarzen.pl) oraz na stronach powiązanych, związanych z działalnością Organizatora.
13. Regulamin może być uzupełniany na bieżąco przez kierownictwo wypoczynku, a także przez osoby prowadzące grupy, gdy będzie tego wymagało bezpieczeństwo uczestników.
14. Regulamin stanowi integralną część karty kwalifikacyjnej uczestnika.

**Uwaga:** Rodzice/ opiekunowie prawni zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia Uczestnika na miejsce wypoczynku w godzinach 7.30 do 8.30 oraz do odebrania go w godzinach 15.30 do 16.30. Uczestnik wypoczynku będzie wydawany rodzicom/ opiekunom prawnym lub innym osobom pełnoletnim, zgodnie z załączonym do Karty Kwalifikacyjnej upoważnieniem.

Zapoznaliśmy się z powyższym regulaminem i zobowiązujemy się go przestrzegać:

.....  
Podpis uczestnika

.....  
podpis rodziców /prawnych opiekunów/