

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/

- kolonia                       biwak  
 zimowisko                       półkolonia

x **obóz**

inna forma wycieczki .....  
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki **28.06.2025r. - 08.07.2025r.**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji

**OŚRODEK „GWAREK” Piękna Góra 7, 11-500 Piękna Góra**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym .....

.....  
.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą .....

**Konikowo, 05.01.2025r.**

(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 rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)

.....

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)

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

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/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

### **III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI**

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

**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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

PERFECT CAMP  
76-024 Konikowo, Konikowo 71M  
NIP – 669 243 83 06

Dnia .....

Miasto.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
w obozie organizowanym przez firmę Perfect Camp, w dniach 28.06.2025r. – 08.07.2025r.  
Zapoznał-em/am się z regulaminem obozu i akceptuję go.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

Dnia .....

Miasto.....

.....  
.....  
(imię i nazwisko obojga rodziców/prawnych opiekunów)

#### **ZGODA NA WYKORZYSTANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka ..... (imię i nazwisko oraz nr PESEL) w formie zdjęć i nagrań wideo przez firmę Perfect Camp, będącą organizatorem wypoczynku, w celach reklamowych, promocyjnych i marketingowych związanych z prowadzoną przez nią działalnością gospodarczą.

Wizerunek dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka.

Niniejsza zgoda obejmuje następujące formy publikacji:

- 1) udostępnienie na stronie internetowej;
- 2) udostępnienie na stronie w serwisie internetowym facebook.com;
- 3) udostępnienie na kanale internetowym youtube.com;
- 4) zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych przedsiębiorstwa.

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

### WARUNKI UCZESTNICTWA – UMOWA!!!

- \* Po zgłoszeniu uczestnika na obóz i otrzymaniu informacji należy wpłacić zaliczkę, następnie I i II ratę lub całość na podane konto.
- \* Należy wypełnić kartę uczestnika obozu.
- \* Całkowita rezerwacja to wpłata 700zł zaliczki w ciągu 7 dni od zgłoszenia. Po tym terminie osoba bez wpłaconej zaliczki będzie usuwana z listy uczestników.
- \* **Zaliczka jest bezwrotna.**
- \* W przypadku rezygnacji poniżej dwóch miesięcy od rozpoczęcia obozu organizator potrąca 30% wpłaty.
- \* W przypadku rezygnacji poniżej jednego miesiąca od rozpoczęcia obozu organizator potrąca 50% wpłaty.
- \* W przypadku rezygnacji poniżej 2 tygodni od rozpoczęcia obozu organizator potrąca 70% wpłaty.
- \* W przypadku rezygnacji z obozu nie wynikającej z winy organizatora, a przypadającej na czas jego trwania, żadne koszty nie podlegają zwrotowi.
- \* Uczestnicy objęci są ubezpieczeniem od NNW.

### REGULAMIN OBOZU!!!

1. Obóz ma charakter taneczno-sportowy.
2. Wszyscy uczestnicy obozu są zobowiązani do uczestnictwa w organizowanych zajęciach ujętych w planie.
3. Z zajęć zwolnieni są chorzy.
4. Każdy z uczestników obozu zobowiązany jest do poszanowania mienia obozowego, jak również mienia miejsc, w których odbywają się zajęcia. Za każde uszkodzenie mienia odpowiada finansowo rodzic lub opiekun.
5. W czasie trwania turnusu wszyscy obozowicze objęci są bezwzględnym zakazem palenia tytoniu, picia alkoholu i przyjmowania środków odurzających pod jakąkolwiek postacią (a także ich posiadania), pod karą natychmiastowego wydalenia z obozu bez zwrotu kosztów pobytu na koszt rodziców bądź prawnych opiekunów.
6. Podczas zajęć obowiązuje zakaz korzystania z telefonów komórkowych.
7. Bagaż powinien być adekwatny do siły i wzrostu uczestnika.
8. Uczestnik obozu zobowiązany jest:
  - \* przestrzegać regulaminu obozu i ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców.
  - \* zabrać ze sobą dokument tożsamości (legitymacja szkoła, dowód osobisty, paszport m.in.)
  - \* uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez instruktora, wychowawcę lub lekarza.
  - \* punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
  - \* punktualnie stawiać się na wszystkich posiłkach i zbiórkach.
  - \* nie opuszczać terenu ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawców.
  - \* dbać o czystość, porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu
  - \* mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób.
  - \* przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dot. Kąpieli i ruchu drogowego
  - \* informować kadrę obozu o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
9. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za bagaż skradziony lub zniszczony z braku staranności uczestnika.
10. Na obozie, rzeczy cenne, wartościowe oraz pieniądze należy przekazać do depozytu wychowawcom. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże i zniszczenie rzeczy nie oddanych do depozytu.
11. Podczas trwania obozu bardzo prosimy o kontakt telefoniczny z kierownictwem obozu tylko w nagłych sprawach.
12. Firma – Perfect Camp zastrzega sobie prawo do wykorzystania wizerunku tancerza.

Zapoznałem-/am się z warunkami uczestnictwa oraz regulaminem.

Podpis rodzica lub prawnego opiekuna .....

.....  
Data i miejscowość

## UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana (imię i nazwisko)..... ,  
legitymująca się dowodem osobistym nr .....  
upoważniam kadrę kolonii (nazwa kolonii) .....  
odbywającej się w terminie ..... do  
podawania leków mojemu dziecku (imię i nazwisko)  
.....

Dawkowanie:

1. Nazwa leku , sposób podania

2. Nazwa leku , sposób podania

3. Nazwa leku , sposób podania

.....  
Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna