

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

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

- ☐ kolonia ☐ biwak
☐ zimowisko ☐ półkolonia
☒ **obóz**
☐ inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku **12.07.2026 r. - 21.07.2026 r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji

Interferie Sport Hotel Bornit Mickiewicza 21, 58-580 Szklarska Poręba

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

Konikowo, 14.02.2026r.

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)



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 wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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 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.).

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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 (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 CHOROBAH
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 S.C.
76-024 Konikowo, Konikowo 71M
NIP – 499 071 06 35

Dnia

Miasto.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
w obozie organizowanym przez Perfect Camp S.C., w dniach 12.07.2026 r. – 21.07.2026 r.
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 Perfect Camp S.C., 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, instagram.com;
- 3) udostępnienie na kanale internetowym youtube.com;
- 4) zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych Perfect Camp S.C.

.....
(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 800zł zaliczki w ciągu 7 dni od zgłoszenia. Po tym terminie osoba bez wpłaconej zaliczki będzie usuwana z listy uczestników.
- * **Zaliczka jest bezzwrotna.**
- * 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 S.C. zastrzega sobie prawo do wykorzystania wizerunku uczestnika.

Zapoznałem-/am się z warunkami uczestnictwa oraz regulaminem.

Podpis rodzica lub prawnego opiekuna

(Upoważnienie wypełniają wszyscy)

.....
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