

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

Letni Obóz Ferajny Szaflary 2018

Miejsce: „Pensjonat Szaflary Perła Podhala” ul. Augustyna Suskiego 166, Szaflary
/k. Nowego Targu

<https://perlapodhala.pl/> tel: +48 18 26 57 920

Kierownik obozu: Damian Białek 504724215 damian@ferajnpsot.pl

Termin: 08.07.2018r- 14.07.2018/17.08.2018

I. WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW O PRZYJĘCIE DZIECKA NA LETNI OBÓZ FERAJNY PSOT:

1. Imię i nazwisko uczestnika

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Nr PESEL dziecka

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Imiona rodziców

.....

6. Tel. kontaktowe do rodziców/opiekunów uczestnika

.....

7. Rozmiar koszulki (do zaznaczenia): (104, 116, 128, 140, 152)

8. Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka w zaznaczonym terminie w Obozie Letnim Ferajny PSOT i jego udział we wszystkich zajęciach ruchowych i organizowanych wycieczkach.

9. Stwierdzam, że podałam/em w niniejszej karcie zgłoszeniowej wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

10. Zapoznałam/am się i akceptuję regulamin obozu.

11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu zapewnienia mu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 i 1662 oraz z 2015 r. poz. 1309).

12. Informuję, że zapoznałam/em się i w pełni akceptuję - regulamin Letniego Obozu Ferajny PSOT

.....
miejscowość i data

.....
podpisy rodziców lub opiekunów

II. INFORMACJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O DZIECKU I JEGO ZDROWIU:

Zalecenia wobec diety dziecka:

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

Choroby przewlekłe lub inne: astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby serca, nerek inne

.....
.....

Dolegliwości lub objawy, które występują u dziecka:

omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, inne:

.....
.....

Dziecko jest uczulone lub nie może stosować leków (podać nazwę leku, pokarmu itp.):

.....
.....

Dziecko przyjmuje stałe leki (podać lek i dawkę):

.....
.....

Dziecko nosi: okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, inne (zakreśl właściwe):

.....
.....

Dziecko znosi jazdę: autokarem(samochodem): dobrze/źle

Dziecko przed jazdą wymaga podania:

.....

Inne ważne informacje o zdrowiu dziecka i jego potrzebach edukacyjnych:

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

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na Obozie Letnim Ferajny PSOT, w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

.....

miejsowość i data

.....

podpisy rodziców lub opiekunów

REGULAMIN

*Letni Obóz Ferajny Szafłary 2018
nazywany dalej Obozem
organizowany przez Klub Sportowy Psoty*

- I. Organizator zobowiązuje się do zapewnienia w trakcie trwania obozu zakwaterowania, przeprowadzenia zajęć programowych, całodziennego wyżywienia, opieki medycznej oraz całodobowej opieki wychowawczej (od momentu przejścia dzieci od rodziców/prawnych opiekunów w wyznaczonym miejscu zbiórki do czasu ponownego przekazania ich rodzicom/prawnym opiekunom).
 - II. Uczestnik Obozu ma prawo do:
 - a. udziału we wszystkich zajęciach sportowych i warsztatach psychologicznych, wycieczkach i imprezach organizowanych podczas Obozu.
 - b. zwracania się ze wszystkimi problemami do wychowawcy.
 - c. radosnego i bezpiecznego wypoczynku.
 - d. rozwijania umiejętności sportowych, korzystania ze wszystkich atrakcji, sprzętów i gier udostępnionych podczas trwania Obozu.
 - III. Uczestnik Obozu ma obowiązek:
 - a. przestrzegać regulaminu obozowego oraz bezwzględnie stosować się do poleceń wychowawców i kierownika.
 - b. uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych.
 - c. nie opuszczać obiektów bez wiedzy i zgody wychowawców.
 - d. dbać o czystość, porządek oraz powierzone mienie w czasie Obozu.
 - e. szanować zasady współżycia społecznego, właściwie odnosi się do kolegów, wychowawców, instruktorów i innych osób.
 - f. przestrzegać zasad bezpieczeństwa oraz ruchu drogowego .
 - g. przestrzegać ciszy nocnej od godz. 22:00 do 8:00.
 - h. informować kadrę Obozu o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
 - i. uczestnik (lub jego rodzice/opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas pobytu na Obozie oraz podczas wycieczek.
 - j. pojawiać się punktualnie na każdą zbiórkę lub posiłek.
- IV. Rodzic / Opiekun zapewnia, że w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku podał wszelkie dane dotyczące stanu zdrowia dziecka, przyjmowanych leków oraz stosowanych środków w tym rehabilitacyjnych.
 - V. Rodzic / Opiekun zobowiązuje się do wyposażenia dziecka na czas obozu w odzież, obuwie, w tym odzież i obuwie sportowe odpowiednie ze względu na rodzaj dyscypliny sportu zgodnie z planem obozu załączonym do umowy, środki higieny osobistej, itp.
 - VI. Dziecko ma prawo używać telefonu komórkowego tylko w wyznaczonych godzinach przez kierownika obozu. Przez resztę czasu leży on w depozycie u wychowawcy grupy. Na obóz nie zabieramy innych sprzętów elektronicznych.
 - VII. Jeżeli dziecko stale zażywa leki lub stosuje środki medyczne, lecznicze, czy rehabilitacyjne Rodzic/Opiekun obowiązany jest zapewnić posiadanie ich przez dziecko w czasie trwania obozu. Leki dostarczone są w podpisanych kopertach do kierownika bądź wychowawców.
 - VIII. Rodzic / Opiekun obowiązany jest przywieźć dziecko na miejsce zbiórki o wyznaczonej wcześniej godzinie, a także do odebrania dziecka z miejsca zbiórki po zakończonym obozie (organizator poinformuje o miejscu wyjazdu najpóźniej na tydzień przed wyjazdem) skąd autokarem zostanie przewiezione na miejsce obozu. W razie dowozu własnego przez rodzica musi on poinformować kierownika obozu 7 dni przed datą wyjazdu.

- IX.** Uczestnik zostanie ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania obozu przez organizatora. W razie wypadku lub nagłej choroby, rodzice zostaną powiadomieni na adres wg danych podanych w Karcie Kwalifikacyjnej.
- X.** Uczestnik może zostać przyjęty na obóz na podstawie dostarczenia organizatorowi do 1 czerwca 2018, podpisanego i zaakceptowanego regulaminu oraz poprawnie wypełnionej i podpisanej Karty Kwalifikacyjnej. Pierwszeństwo do udziału w obozie posiadają uczestnicy zajęć Ferajny. Pozostali uczestnicy mogą wziąć udział w obozie za zgodą organizatora.
- XI.** Warunkiem rezerwacji miejsca na obozie jest wpłata I raty (600 zł) do 15.03.2018. Wpłata całości jest niezbędna do uczestnictwa w obozie. W przypadku rezygnacji z udziału w obozie I rata jest bezzwrotna. Przy rezygnacji krótszej niż 14 dni do dnia rozpoczęcia obozu potrącane jest 100% ceny.
- XII.** W przypadku poważnego naruszenia regulaminu Obozu, na wniosek kierownika obozu, zostaną powiadomieni rodzice lub opiekunowie uczestnika, oraz organizator zastrzega sobie prawo do skreślenia dziecka z listy uczestników i wydalenie z obozu. W takiej sytuacji nie przysługuje zwrot kosztów udziału w Obozie, a rodzic jest zobowiązany odebrać dziecko w ciągu 24 h na swój koszt.
- XIII.** Wszystkie odstępstwa od regulaminu wymagają akceptacji i zgody Kierownika Obozu.
- XIV.** Organizator zastrzega sobie możliwość rozwiązania grupy, w terminie do 7 dni przed rozpoczęciem turnusu. Przysługuje w takiej sytuacji zwrot 100% ceny obozu.
- XV.** Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramu przed rozpoczęciem Obozu lub w uzasadnionych przypadkach także w trakcie jego trwania.
- XVI.** Organizator nie ponosi odpowiedzialności za utracone sprzęty elektroniczne, cenne przedmioty, czy przedmioty należące do uczestników. Rodzic odpowiada finansowo i prawnie za wszelkie straty spowodowane przez dziecko.
- XVII.** Z Obozu dziecko odebrać mogą rodzice i prawni opiekunowie. W każdym innym przypadku wymagana jest pisemna zgoda rodzica bądź opiekuna, przedłożona osobiście kadrze obozu.
- XVIII.** Akceptacja niniejszego regulaminu stanowi integralną część zgłoszenia uczestnika na Obóz.
- XIX.** Uczestnik Obozu wyraża zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku na potrzeby promocji Klubu Sportowego Psoty w przypadku publikacji zdjęć i filmów z zajęć oraz imprez okolicznościowych organizowanych przez KS Psoty i jego patronów.

.....

miejsce i data

.....

podpisy rodziców lub opiekunów

STRONA DO WYPEŁNIENIA PRZEZ ORGANIZATORA:

1) DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W OBOZIE LETNIM FERAJNY PSOT*

Postanawia się (zakreślić właściwą odpowiedź):

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

.....
.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

2) POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU*

Uczestnik przebywał:
„Pensjonat Szaflary Perła Podhala” ul. Augustyna Suskiego 166 Szaflary.
W terminie: 08.07.2018r- 14.07.2018/17.08.2018

.....
.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

3) INFORMACJA KIEROWNIKA OBOZU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE*

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

.....
.....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

4) INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU*

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

.....
.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

* wypełnia kierownik obozu