

II. Informacje rodziców (opiekunów) o dziecku.

1. Przebyte choroby (podać najważniejsze oraz mające wpływ na obecny stan dziecka).....
2. U dziecka występowały w ostatnim roku, lub występują obecnie (zakreślić właściwe):
drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki
nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar,
anginy), duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, jękanie,
inne.....
3. 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):
- Dziecko jest uczulone: tak, nie (jeśli tak, podać na co):
- Jazdę samochodem znosi: dobrze, źle.
- Informacja o lekach przyjmowanych przez dziecko
Inne.....
4. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku,
w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania
społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....
5. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:
10. Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie
książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec: błonica: dur: inne:

W razie potrzeby, wyrażam zgodę na podawanie mojemu dziecku leków przez kierownika wypoczynku lub wychowawcę.

W razie zagrożenia życia dziecka, zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas pobytu w placówce wypoczynku. W przypadku ukrycia choroby przewlekłej, oraz nie zabezpieczenia dziecka w potrzebne mu leki, pokryję koszty leczenia.

Oznajmiam, że dziecko nie wykazuje zdrowotnych przeciwwskazań do udziału w obozie o profilu podanym w ofercie.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

JM Sport s. c.

Jan Nawieśniak, Michał Wojnowski

ul. Sikorskiego 69, 32-800 Brzesko

Tel. 602 189 594, 694 209 879

www.jmsport.pl e-mail: biuro@jmsport.pl



KARTA KWALIFIKACYJNA

Uczestnika obozu letniego

Mazury 2019

1. Obóz letni w **Ośrodek Wypoczynkowy Kołatek**
Mierki, 11-015 Olsztynek, tel. 89 519 21 21
Termin wypoczynku: od **13.07.2019 r. do 24.07.2019 r.**

I. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku.

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia..... PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Tel.E-mail.....

Imię i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów)

Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie

ROZMIAR KOSZULKI (najlepiej w cm według wzrostu)

.....
Data

.....
podpis rodziców (opiekunów)

III. 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:

.....
.....

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

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał pod adresem wymienionym w punkcie 1. karty kwalifikacyjnej

- ☐ w terminie wymienionym w punkcie I. karty kwalifikacyjnej
- ☐ w innym terminie (od dniado dnia.....)

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

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

- ☐ zgodnie z zapisami z zeszytu medycznego prowadzonego dla turnusu

inne.....
.....

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- ☐ bez zastrzeżeń
- ☐ dodatkowe informacje:

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

REGULAMIN OBOZU LETNIEGO

- 1.Obóz ma charakter rekreacyjny.
- 2.Uczestników obowiązuje przestrzeganie ramowego porządku dnia i stawianie się na zbiórki punktualnie.
- 3.Uczestnictwo w zajęciach oraz posiłkach jest dla wszystkich obowiązkowe.
- 4.Uczestnika obowiązuje zakaz samodzielnego oddalania się od grupy podczas zajęć i w czasie przerw po posiłkach.
- 5.Wszyscy uczestnicy obozu muszą zapoznać się z zasadami bezpieczeństwa podczas zajęć, poruszania się po obiekcie, korzystania ze świetlic, sali gimnastycznej, korzystania z kąpieliska oraz zachowania się na plaży oraz bezwzględnie je przestrzegać, aby uniknąć wypadku.
- 6.W czasie zajęć, ze względu na bezpieczeństwo, uczestnicy zobowiązani są ściśle stosować się do poleceń instruktorów oraz prawidłowo je wykonywać.
- 7.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.
- 8.Spożywanie alkoholu, palenie tytoniu oraz zażywanie środków odurzających jest surowo zabronione.
- 9.Leki zażywane są wyłącznie za wiedzą i zgodą kadry.
- 10.Uczestnicy zobowiązani są przestrzegać zasad higieny osobistej i dbać o porządek w miejscu zamieszkania oraz na terenie całego ośrodka.
- 11.Obowiązuje bezwzględny zakaz stosowania przemocy fizycznej i psychicznej.
- 12.Uczestnicy obozu zobowiązani są do przestrzegania godziny ciszy nocnej - po tej godzinie zabronione jest przebywanie poza swoim pokojem bez zgody instruktora.
- 13.Za przywiezione telefony komórkowe oraz środki finansowe niezdeponowane u wychowawcy/instruktora, organizator nie ponosi odpowiedzialności.
- 14.W razie nieprzestrzegania regulaminu przez uczestnika może on być usunięty z obozu. W takim przypadku rodzic lub opiekun prawny jest zobowiązany w ciągu 48 godzin do zabrania uczestnika z obozu na koszt własny.

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 rodzica/opiekuna