

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. Dziecko jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka
4. Dziecko jest uczulone: tak, nie (jeśli tak, podać na co):
5. Dziecko nosi okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty
6. Jazdę samochodem znosi: dobrze, źle.
7. Informacja o lekach przyjmowanych przez dziecko
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki,
w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania
społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....
9. 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 wycieczki 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 wycieczki. W przypadku uchylenia 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 zimowego
Krynica 2022

1. Obóz zimowy w OSW Hajduczek , Ul. Pułaskiego 64, 33-380 Krynica
2. Tel. +48 18 471 54 08
3. Czas pobytu w placówce: od **15.01.2022** do **22.01.2022**

I. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki.

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 CHOROBYCH 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 ZIMOWEGO

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 wolnym.
5. Wszyscy uczestnicy obozu muszą zapoznać się z zasadami bezpieczeństwa podczas zajęć, korzystania z wyciągów narciarskich, poruszania się po obiekcie, korzystania ze świetlic, sali gimnastycznej 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 24 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 czytelnym podpisem rodzica/opiekuna