

Klub Sportowy JM SPORT

ul. Sikorskiego 69, 32-800 Brzesko

Tel. 602 189 594, 694 209 879

www.jmsport.pl

e-mail: biuro@jmsport.pl



KARTA KWALIFIKACYJNA

Uczestnika wypoczynku Spływ kajakowy rzeką Pilicą

I. Informacje dotyczące wypoczynku

1. Forma wypoczynku: Spływ kajakowy rzeką Pilicą
2. Termin wypoczynku : **25.08-29.08.2025**
3. Adres wypoczynku :
- 4.

.....
Miejscowość/data

.....
podpis organizatora wypoczynku

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku.

Imię i nazwisko dziecka

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

Adres zamieszkania.....

Nr tel. rodziców

Imię i nazwisko rodziców

Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie

.....

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

II. 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
adres, miejsce 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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....

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

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....

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

REGULAMIN Spływu Kajakowego

1. Obóz ma charakter rekreacyjny.
2. Uczestników obowiązuje przestrzeganie ramowego porządku dnia i bezwzględne wykonywanie poleceń instruktorów i ratowników KS JM SPORT.
3. Obóz kajakowy odbywa się na zasadach zbliżonych do obozów wędrownych, to znaczy, że każdy nocleg jest w innym miejscu a uczestnicy obozu będą spali w namiotach.
4. Posiłki są organizowane przez uczestników obozu we własnym zakresie.
5. Uczestnika obowiązuje zakaz samodzielnego oddalania się od grupy podczas przerw w spływie a także na biwakach (miejscach noclegowych)
6. Wszyscy uczestnicy obozu muszą zapoznać się z zasadami prawa wodnego (poruszania się sprzętem pływającym po rzece).
7. Uczestnik obozu kajakowego zobowiązany jest do dbania o przyrodę. Zabrania się zanieczyszczania środowiska.
8. W czasie obozu, ze względu na bezpieczeństwo, uczestnicy zobowiązani są ściśle stosować się do poleceń instruktorów oraz prawidłowo je wykonywać.
9. Każdy uczestnik musi mieć ubraną prawidłowo i zapiętą kamizelkę.
10. Zabrania się wychodzenia z kajaka do wody w celu kąpieli.
11. Każdy z uczestników obozu zobowiązany jest do poszanowania mienia obozowego, jak również mienia miejsc, w których odbywają się postoje i biwaki.
12. Za każde uszkodzenie mienia odpowiada finansowo rodzic lub opiekun.
13. Spożywanie alkoholu, palenie tytoniu oraz zażywanie środków odurzających jest surowo zabronione i grozi natychmiastowym usunięciem z obozu uczestnika na koszt rodzica/prawnego opiekuna.
14. Leki zażywane są wyłącznie za wiedzą i zgodą kadry.
15. Uczestnicy zobowiązani są przestrzegać zasad higieny osobistej i dbać o porządek w miejscu biwaku.
16. Obowiązuje bezwzględny zakaz stosowania przemocy fizycznej i psychicznej.
17. Uczestnicy obozu zobowiązani są do przestrzegania godziny ciszy nocnej - po tej godzinie zabronione jest przebywanie poza swoim namiotem bez zgody instruktora.
18. Za przywiezione telefony komórkowe oraz środki finansowe niezdeponowane u wychowawcy/instruktora, organizator nie ponosi odpowiedzialności.
19. W razie nieprzestrzegania regulaminu przez uczestnika może on być usunięty z obozu. W takim przypadku rodzic lub opiekun prawny jest zobowiązany w ciągu 12 godzin do zabrania uczestnika z obozu na koszt własny z miejsca wskazanego przez organizatora.
20. Organizator spływu zastrzega sobie prawo dokonania koniecznych zmian trasy, godziny rozpoczęcia i programu spływu w przypadku wysokiego stanu wody lub złych warunków pogodowych.
21. Na niektórych odcinkach trasy występują przeszkody wodne i zachodzi konieczność przenoszenia kajaka.

Oświadczam, że mój syn/córka..... nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w spływie kajakowym organizowanym przez Klub sportowy JM Sport i wyrażam zgodę po zapoznaniu się z regulaminem na jego udział w tej imprezie.

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