

Pieczętka organizatora

Data.....

## KARTA KWALIFIKACYJNO-ZGŁOSZENIOWA

1. Forma wypoczynku: **OBÓZ KONNY EDUKACYJNO-INTEGRACYJNY**

Adres: 66-435 KRZESZYCE, JEZIORKI 6

W terminie ( właściwy podkreślić)

termin **1** : 19.01. - 25.01.2025r

termin **2** : 26.01. - 01.02.2025r

### Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowaniu dziecka na wypoczynek.

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Data urodzenia.....klasa (*ukończona*):.....

3. Adres zamieszkania dziecka:

Miejscowość.....kod.....

Ulica i numer domu.....

Nr PESEL dziecka.....E-mail.....

4. Imiona i nazwiska rodziców.....

5. Adres rodziców (opiekunów), jeżeli jest inny niż dziecka, numery telefonów kontaktowych (w tym i tel. komórkowych).....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości **2490 zł**

*Słownie: dwa tysiące sto dziewięćdziesiąt złotych 00/100*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

### INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

Np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary,

itp.....

Jakie dostępne leki można podać dziecku w wypadku np. bólu głowy lub brzucha:

.....  
**POTWIERDZAM, ŻE PODAŁEM (-AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI.**

**W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE I OPERACJE.**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

## Decyzja organizatora wycieczki o zakalifikowaniu dziecka do pobytu DU.2016 poz. 452

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika obozu)

### POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na wycieczce zimowej na obozie edukacyjno – integracyjnym w Jeziorkach od dnia.....do dnia.....2025r.

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika obozu)

### INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

(urazy, choroby, itp).....  
.....  
.....

### WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH ZAWARTYCH W KARCIE KWALIFIKACYJNEJ W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DLA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA DZIECKA:

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis rodziców lub opiekunów)

### WYCIĄG Z WARUNKÓW UCZESTNICTWA I WARUNKÓW DODATKOWYCH

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminów : przeciwpożarowego, zachowania się przy koniach i regulaminu ośrodka, gdzie jest organizowany pobyt oraz poleceń wychowawców (instruktorów).
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.
3. Na obozie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika i odwiezienie do domu na koszt rodziców (opiekunów).
4. W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika i odwiezienia go do domu na koszt rodziców.
5. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu, a także w środkach transportu.
6. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz przedmioty wartościowe, które nie zostały zdeponowane u opiekuna grupy.
7. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez swoje dziecko.
8. Organizator nie zwraca zapłaty w wypadku rezygnacji uczestnika obozu w trakcie jego trwania, ani zaliczki w wypadku rezygnacji z obozu.
9. Prosimy o podanie w których zajęciach dziecko nie może uczestniczyć (ze względów zdrowotnych): jazda konna, kąpiel, podchody, gry zespołowe lub inne - jakie?

.....  
Oświadczamy, że przyjmujemy powyższe warunki:

.....  
(podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

.....  
(podpis uczestnika)