

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r.)

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU



1. Forma wycieczki: **obóz sportowy**
2. Adres placówki: **OSiR Alpina Sport Muszyna Złockie 76**
3. Czas trwania wycieczki: od do

.....
(miejsce, data) (podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
3. Rok urodzenia
.....
4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania
.....
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾
.....
7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki
.....
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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)
.....

.....
oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tężec.....
błonica.....
inne.....

.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

- Postanawia się¹⁾:
- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 - odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data) (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok).....
.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

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

.....
(miejsce, data) (podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejsce, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
- 2) W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.
- 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć na obozie sportowym w OSiR Alpina Sport Muszyna, organizowanym przez IQ Sport&Travel Sp. z o.o. oraz na wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na profilu Facebook Alpina Sport oraz w materiałach promocyjno-informacyjnych Ośrodka.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów)

* nie podpisanie oświadczenia traktuje się jako wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej przez IQ Sport&Travel Sp. z o.o. w celach organizacyjnych i niezbędnych dla zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony zdrowia dziecka. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Działając zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej w skrócie zwane RODO, informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest IQ Sport&Travel Sp. z o.o. z siedzibą 33-300 Nowy Sącz, ul. Nadbrzeżna 32. W celu realizacji przysługujących uprawnień oraz innych spraw dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Administratorem (email: iod@szkolatenisa.pl). Ponadto, w zakresie dotyczącym zawartego ubezpieczenia Administratorem danych jest: Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeniowe ERGO HESTIA z siedzibą w 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, kontakt: poczta@ergohestia.pl. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celu realizacji umowy w zakresie niezbędnym do jej wykonania (na podstawie artykułu 6 pkt. 1 lit. B. RODO), w celu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora w tym marketingu bezpośredniego (na podstawie artykułu 6 pkt. 1 lit. f. RODO), w celu wykonania ciężących na organizatorze obowiązków prawnych oraz ewentualnego ustalenia lub dochodzenia roszczeń. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże podanie tych danych jest niezbędne w celu zawarcia i wykonania umowy. Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji umowy, a po jego zakończeniu do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa. Informujemy o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, a także o prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do przenoszenia danych. W związku z tym, że dane osobowe są przetwarzane również do celów marketingu bezpośredniego, osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść w dowolnym momencie, bezpłatnie sprzeciw wobec tego przetwarzania. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. W dowolnym momencie istnieje prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych opartego na wypełnianiu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora z przyczyn związanych ze swoją szczególną sytuacją. Przysługujące uprawnienia można wykonać przesyłając stosowną informację na adres mailowy Administratora. Każdemu przysługujące prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie dotyczących ich danych osobowych narusza przepisy RODO.

UZUPEŁNIENIE KARTY KWALIFIKACYJNEJ:

A. Czy dziecko jest uczulone?

TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Alergeny.....
Objawy alergii

B. Czy dziecko cierpi na przewlekłą/nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania?

TAK, dziecko choruje TAK, dziecko jest diagnozowane NIE (niepotrzebne skreślić)

Choroba:.....
Symptomy.....

C. Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Kiedy i z jakiego powodu

D. Czy dziecko przyjmuje leki? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Przyczyna.....
Nazwa i dawka

leku.....

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ SYNA/ CÓRKI W GRZE PAINTBALLOWEJ

Ja, niżej podpisany/a....., jako prawny opiekunurodzonego w dniu....., wyrażam niniejszym zgodę, by mój syn/córka/podopieczny brał/a udział w grze w paintball podczas obozu w OSIR ALPINA SPORT.

Jednocześnie jestem świadom, że gra w paintball polega na oddawaniu przez uczestników strzałów do siebie (symulacja walki) z markerów o napędzie pneumatycznym kulkami z żelatyny i farby spożywczej. Jest mi również wiadomym, że używane przez uczestników markery są napędzane sprężonym powietrzem i wyrzucają pocisk z prędkością początkową do 90 m/sek. na odległość do 60 m. W przypadku karabinków Splatmaster siła oraz waga kulki jest znacznie mniejsza, dostosowana do dziecka od 9 roku życia.

Oświadczam dodatkowo, że mam świadomość, iż uczestnictwo w grach paintballowych jest obarczone ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków, takich jak potłuczenia, otarcia, zwichnięcia, złamania, a w skrajnych przypadkach kontuzji w wyniku których dojść może do poważnego uszkodzenia ciała. Oświadczam, że wyrażam zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez mojego syna / córkę i w razie zaistnienia wypadku, gdzie ofiarą będzie mój syn / córka, nie będę wnosić roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić o zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych i finansowych wobec organizatora gry, sprawcy wypadku bądź jakiegokolwiek innego uczestnika gry paintballowej.

Biorę również pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez naszego podopiecznego oraz że będzie przestrzegał regulaminu i zasad bezpieczeństwa a w szczególności:
nieodjejmowanie/odchylenie maski w trakcie gry,
niestrzelanie do innych osób z odległości krótszej niż 5 metrów,
niecelowanie do innych uczestników zabawy poza polem gry
niestrzelanie do przeciwnika w tył głowy (miejsce nie osłonięte maską)

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ SYNA/ CÓRKI W Spotkaniach ASG

My, niżej podpisani

1).....,

2).....,

jako rodzice / opiekunowie, urodzonego w dniur. wyrażamy niniejszym zgodę, by nasz syn/córka brał(a) udział w spotkaniach Air Soft Gun. Jednocześnie oświadczamy, iż jest nam wiadomym, że spotkania ASG polegają na symulowanej wymianie ognia między uczestnikami (symulacja walki) z replik broni o napędzie pneumatycznym, kulkami plastikowymi o średnicy 6-8 mm i masie do 0,35 g. Jest nam również wiadomym, że używane przez uczestników repliki są napędzane sprężonym powietrzem lub gazem i wyrzucają pocisk z prędkością początkową do 200 m/ sek., na odległość do ok. 100 m, także seriami.

Jest nam także wiadomym, że w spotkaniach ASG udział biorą osoby różnym wieku.

Oświadczamy dodatkowo, że mamy świadomość, iż uczestnictwo w grach ASG jest obarczone ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków, tj. potłuczeń, otarć, siniaków, krwawiaków, złamań, a także, w skrajnym przypadku, utratą oka lub oczu, a wszystkie możliwe wypadki, mogą doprowadzić do trwałego uszkodzenia zdrowia i ciała, w tym do utraty wzroku.

Ryzyko utraty wzroku jest minimalizowane przy zastosowaniu ochrony oczu w postaci okularów lub gogli ochronnych, które posiadają atest i klasę wytrzymałości na udary i odpryski i są profesjonalnym sprzętem do rozgrywek ASG

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez naszego syna/córkę i oświadczamy, że w razie zaistnienia wypadku, gdzie ofiarą będzie nasz syn/córka, nie będziemy wnosić roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić o zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych wobec sprawcy wypadku bądź jakiegokolwiek innego uczestnika spotkań ASG i ich organizatorów.

Oświadczamy że nasze dziecko będzie stosować się do poleceń instruktora oraz do ściślego stosowania regulaminu zajęć ASG

Termin ważności oświadczenia – bezterminowo

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ SYNA/ CÓRKI W zajęciach w SPA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach z SPA & AROMATERAPIA :

- Kąpiel w saunie suchej
- Kąpiel w łaźni parowej
- Kąpiele w wodzie ciepłej i zimnej
- Kąpiel lodowa
- Hydromasaż

na obozach sportowych organizowanych przez Ośrodek Sportu i Rekreacji Alpina Sport.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ SYNA/ CÓRKI W zajęciach w Parku Linowym

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny : wyrażam zgodę na skorzystanie z atrakcji parku linowego przez:

..... wiek dziecka:.....

(imię i nazwisko dziecka)

Jestem świadomy/a, że wchodząc na trasy parku linowego istnieje ryzyko urazu jak przy rekreacyjnym uprawianiu każdego sportu, a niestosowanie się do zasad bezpieczeństwa ujętych w regulaminie oraz przekazanych w trakcie szkolenia może być przyczyną poważnych wypadków.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach o podwyższonym ryzyku tj. quady, spływ, oraz w zajęciach o podwyższonym wysiłku fizycznym na obozach sportowych organizowanych przez IQ Sport&Travel Sp. z o.o.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)

- Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.**
- Rodzice/Prawni opiekunowie zobowiązani są do niezwłocznego (do 12 h) odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności)**

Każdy Uczestnik ma obowiązek:

- Przestrzegać zasad bezpieczeństwa, w szczególności
 - stosować się do regulaminów poszczególnych zajęć
 - stosować się do specjalnych oznaczeń na terenie ośrodka (tabliczki, linie)
 - przestrzegać poleceń wydawanych przez obsługę w czasie posiłków
 - stosować się do poleceń wszystkich pracowników ośrodka
 - Punktualnie stawiać się na zajęciach w wyznaczonych strefach realizacji zajęć i aktywnie w nich uczestniczyć.
 - Obowiązuje zakaz opuszczania swojej strefy zajęć (za wyjątkiem wyjścia do toalety/pielęgniarki)
- Uczestnik ma obowiązek również:
 - Brać udział we wszystkich zajęciach programowych, o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza (pielęgniarkę).
 - Rozpakować walizki zaraz po zakwaterowaniu i utrzymywać porządek w pokoju.
 - Dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu zakwaterowania i poza jego terenem.
 - Dbać o sprzęt i urządzenia w czasie zajęć programowych.
 - Stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów i instruktorów
 - Stosować się do poleceń wychowawcy, instruktora i kierownika obozu.
 - Mieć szacunek do kolegów, wychowawców, innych osób starszych i samego siebie.
 - Pokryć wszystkie straty materialne, jeżeli były przez niego spowodowane.
 - W razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę lub najbliższą dorosłą osobę.
 - Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy, przekraczać wyznaczonej strefy realizacji zajęć oraz wychodzić poza teren obozu bez wychowawcy lub instruktora.**
 - Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania narkotyków lub innych używek.**
 - Szczególnie nie wolno wychylać się z balkonów i okien oraz przechodzić przez barierki**

7. Każdy Uczestnik ma prawo:

- brać udział we wszystkich zajęciach programowych, a przez swoich przedstawicieli, bądź osobiście uczestniczyć w opracowywaniu programu.
- zgłosić się do pomiaru temperatury, jeśli nie czuje się dobrze
- wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy.
- do bezpiecznego i radosnego wypoczynku.**

NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

- Upomnienie przez wychowawcę lub instruktora/kierownika.**
- Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych.**
- Nagana kierownika z powiadomieniem rodziców (opiekunów) i szkoły o zachowaniu.**
- Wydalenie z obozu na koszt własny uczestnika i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.**
- Nieprzestrzeganie regulaminu w punkcie 5 i 6 skutkuje natychmiastowym wydaleniem z obozu.**

Kierownik placówki

*Oświadczam, że zapoznałem się i rozumiem zapisy regulaminu obozów sportowych w OSiR Alpina Sport w Muszynie,
co poświadczam własnoręcznym podpisem:*

PODPIS UCZESTNIKA OBOZU.....

PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO.....

Nr PESEL dziecka: _____

Nr. legitymacji szkolnej: _____