

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA - Koniec Wakacji na Języku

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

- Termin wypoczynku 27.07.2020 - 01.08.2020
- Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:  
Diecezjalny Dom Pielgrzyma św. Józefa w Andrychowie; ul. Starowiejska 30a, 34-120 Andrychów

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko:

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Data urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Numer telefonu oraz e-mail uczestnika

6. Numer telefonu rodziców lub prawnych opiekunów

### III. INFORMACJA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA

1. CHOROBY PRZEWLEKŁE LUB INNE: astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby nerek, inne...

2. DOLEGLIWOŚCI I OBJAWY, które występują u dziecka: omdlenia, częste bóle głowy, drgawki z utratą przytomności, zaburzenia równowagi, szybkie męczenie, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły lub uczuleniowy kaszel, bóle brzucha, łęki nocne, inne...

3. CZY W OSTATNIM ROKU DZIECKO BYŁO W SZPITALU? TAK / NIE Podać powód.

4. DZIECKO JEST UCZULONE LUB NIE MOŻE STOSOWAĆ (podać nazwę leku, pokarmu itp.)

5. CZY DZIECKO PRZYJMUJE NA STAŁE LEKI? TAK/NIE ( w przypadku zaznaczenia „TAK” proszę do karty uczestnika załączyć pisemną zgodę na podawanie leku przez opiekuna wyjazdu oraz podać nazwę leku i dawkowanie.

6. CZY DZIECKO NOSI: okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne

7. Istotne dane o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub z aktualnym wpisem szczepień):

- tężec
- błonica
- dur
- inne

8. INNE WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

9. Numer PESEL uczestnika

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

(data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku/pełnoletniego uczestnika)

#### IV. WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ

1. Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:

a/ uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.

b/ organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za zaginięcie nie oddanych do depozytu pieniędzy, przedmiotów elektronicznej użytkowej (telefony komórkowe, tablety, MP3, itp.)

c/ uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania alkoholu, narkotyków oraz innych środków odurzających.

d/ rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.

e/ w przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania Uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu z obozu. W takim wypadku rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do zorganizowania na własną rękę odbioru dziecka i zapewnienia mu bezpiecznego powrotu do domu w terminie do 24 h od momentu poinformowania o usunięciu dziecka z obozu.

2. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie.

3. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.

4. Wyrażam zgodę na podanie dziecku podstawowych leków w razie zaistniałej potrzeby.

5. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o Dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

6. Potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie, programie imprezy, ubezpieczeniu oraz ze szczegółowymi informacjami o wyjeździe i z treścią „Warunków uczestnictwa”, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

7. Wyrażam zgodę na upublicznianie fotografii z wizerunkiem mojego dziecka na stronach internetowych, serwisach społecznościowych organizatorów wycieczki.

8. W uzasadnionych przypadkach wyrażam zgodę na konfiskatę telefonu komórkowego przez wychowawcę /opiekuna wycieczki.

9. Przy zapisie należy wpłacić zadatek w kwocie 300 zł. W przypadku rezygnacji uczestnika po 28 czerwca 2020 zadatek wpłacony przepada.

10. Uczestnik jest zobowiązany do wpłaty pełnej kwoty 790 zł do dnia 10 lipca 2020 r., na konto fundacji Drachma z dopiskiem „Koniec Wakacji na języku” (nr rachunku **62 1090 2590 0000 0001 2255 7993**).

.....  
miejsowość, data

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wycieczki/pełnoletniego uczestnika)

UWAGA!!! Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczenie dziecka do wyjazdu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych, których administratorem jest Fundacja Drachma, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133), W przypadku braku takiej zgody prosimy o skreślenie punktu.