

## I. KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: Obóz sportowy – SKI KIDS ACADEMY – Akademia Młodego Sportowca
2. Adres placówki: Ośrodek Wypoczynkowy Willa Piotr, ul. Ustup 3, 34-500 Zakopane
3. Czas trwania: od 14.01.2024 r. do 20.01.2024 r.

.....  
(miejsowość, data)

Grupa Animus-X Mariusz Oliwa  
(podpis organizatora wycieczki)

## II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia ..... Pesel.....
3. Adres zamieszkania .....

Email: .....

4. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....

5. Nazwisko i imiona rodziców: .....

adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki:

nr telefonów do rodziców (opiekunów) .....

6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości: .....zł słownie.....

Wysyłając dziecko na obóz przyjmuje do wiadomości, że:

- a) Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.
- b) uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną,
- c) Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie. Potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie i programie imprezy oraz ze szczegółowymi informacjami o imprezie i z treścią „Warunków uczestnictwa”, które przyjmuje do wiadomości i akceptuję.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

## III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Dolegliwości lub objawy, które występują u dziecka : omdlenia, drgawki z utratą przytomności, często bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne, inne .....
2. Przebyte choroby (rok): błonica....., żółtaczka zakaźna.....  
dur(tyfus)brzuszny..... inne.....
3. Dziecko jest uczulone na .....
4. Przyjmuje stale leki ..... w dawce .....

5. Jak znosi jazdę autokarem? .....  
Czy nosi aparat Ortodontyczny....., okulary.....
6. Czy dziecko przebywało dłuższy czas w szpitalu?..... Jeśli tak to z jakiego powodu .....
7. Czy dziecko miało jakieś urazy złamania, zwichnięcia?.....  
.....
8. Czy dziecko ma zwolnienie z Wf-u? .....Jeśli tak to dlaczego.....  
.....
9. Inne.....
10. Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach obejmujących wysiłek fizyczny, windsurfing, pływanie, zespołowe gry sportowe, tenis, survival, zajęcia w parku linowym na wysokościach i/lub inne.

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.**

**W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.**

.....

.....

(miejsowość, data)

(podpis rodziców, opiekunów)

#### **IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH**

**lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień**

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur .....,  
inne .....

.....

(data)

.....

(podpis rodziców lub opiekunów)

#### **V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU**

**(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)**

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy lub rodzica/opiekuna)

## VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu.....  
.....

.....  
.....

(data, miejscowość)

(podpis)

## VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na ..... W terminie od:.....  
( nazwa i forma wypoczynku)

.....  
(data, miejscowość)

(czytelny podpis kierownika)

## VIII. INFORMACJE O POBYCIE I STANIE ZDROWIA DZIECKA NA OBOZIE (DANE O ZACHOROWANIACH, URAZACH, LECZENIU ITP.)

.....  
.....

.....  
.....

(miejscowość i data)

(podpis wychowawcy wypoczynku)

## IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

.....  
.....

(data, miejscowość)

(podpis wychowawcy-instruktora)

---

**X. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH  
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU, W SZCZEGÓLNOŚCI O POTRZEBACH  
WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, NIEDOSTOSOWANIA  
SPOŁECZNEGO LUB ZAGROŻENIA NIEDOSTOSOWANIEM SPOŁECZNYM**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

.....

(miejsowość, data)

(podpis rodziców/opiekunów)

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH  
W CZĘŚCI II, III, IV I VIII KARTY KWALIFIKACYJNEJ W ZAKRESIE  
NIEZBĘDNYM DLA BEZPIECZEŃSTWA I OCHRONY ZDROWIA DZIECKA.

.....

.....

(data, miejscowość)

(podpis rodzica lub opiekuna)

## **XI. REGULAMIN ZIMOWISKA ZAKOPANE PN. „AKADEMIA MŁODEGO NARCIARZA”**

1. Uczestnik wycieczki nie może samowolnie opuszczać teren zakwaterowania oraz innego czasowego miejsca przebywania grupy bez opieki lub zezwolenia wychowawcy.
2. Uczestnik zobowiązany jest do dbania o higienę osobistą, ład i porządek w pomieszczeniach sypialnych oraz całym terenie gdzie odbywa się wycieczka.
3. Zabrania się działań zagrażających bezpieczeństwu, zdrowiu i mieniu swojemu i innych uczestników kolonii / obozu.
4. Zabrania się spożywania napojów alkoholowych, narkotyków, środków odurzających, palenia tytoniu, wulgarnego zachowania, wszczynania awantur, bijatyk, zakłócania spokoju innym uczestnikom wycieczki.
5. Rodzice / opiekunowie prawni zobowiązani są do przygotowania odpowiedniego ekwipunku dla uczestnika wycieczki w zależności od pory roku / uwarunkowań terenowych/ indywidualnych potrzeb dziecka.
6. Każdy uczestnik powinien pilnować swoich rzeczy osobistych, pieniędzy oraz dokumentów (paszport, legitymacja). Zalecamy zdeponowanie pieniędzy u wychowawcy.
7. Uczestnik zobowiązuje się dbać i używać zgodnie z przeznaczeniem sprzęt oraz wyposażenie obozowe.
8. Uczestnik ma prawo bezpośredniego zwracania się w sprawach osobistych do kierownika wycieczki, wychowawcy w zależności od rodzaju problemu.
9. Za rażące przewinienia i świadome nieprzestrzeganie regulaminów uczestnik może być ukarany: upomnieniem, wysłaniem informacji o zachowaniu się do rodziców.
10. Za zagubiony sprzęt RTV oraz inne wartościowe rzeczy uczestnika pozostawione bez opieki (nie zdeponowane u wychowawcy lub kierownika) organizator nie ponosi odpowiedzialności.
11. Rodzice lub opiekunowie ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas pobytu na kolonii/obozie.
12. Zabrania się posługiwania otwartym ogniem oraz grzałkami w budynku. Zakazuje się samowolnego rozpalania ognisk. W przypadku zauważenia pożaru lub sytuacji grożącej pożarem należy natychmiast powiadomić wychowawcę i/lub kierownika.
13. Nie wolno podejmować prób napraw instalacji znajdujących się w budynku (zwłaszcza elektrycznej). Zabrania się używania sprzętu przeciwpożarowego dla celów niezwiązanych z akcją ratowniczą.
14. W czasie zagrożenia pożarowego uczestnicy kolonii/obozu opuszczają teren pod opieką Wychowawców.
15. Uczestnicy wycieczki idą zwartą grupą, stosując się do nakazów i zaleceń wychowawcy.
16. W czasie marszu należy zwracać baczność uwagę na poruszające się pojazdy mechaniczne. Jeźdźnię wolno przekraczać tylko w miejscach do tego przeznaczonych, zachowując szczególną ostrożność. Zabrania się wybiegania na jeźdźnię, popychania oraz innych lekkomyślnych postępowań.

W celu identyfikacji grupy uczestnicy zobowiązani są do założenia koszulek dostarczonych przez organizatora na czas zajęć narciarskich.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z niniejszym regulaminem i przyjąłem go do wiadomości. Jako uczestnik wycieczki organizowanego przez Grupa Animus-X zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....

.....

**(Data/podpis uczestnika wycieczki)**

**(data /podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

---

## **XII. OŚWIADCZENIE RODZICA, OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**

1. Oświadczam o braku, u dziecka skierowanego przeze mnie na wypoczynek, infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Oświadczam, że dziecko skierowane przeze mnie na wypoczynek, nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
3. Oświadczam, że dziecko skierowane przeze mnie na wypoczynek, jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.
4. Zobowiązuje się do niezwłocznego - do 12 godzin - odbioru skierowanego przeze mnie dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności)
5. Oświadczam, że osoba/osoby odprowadzająca/odprowadzające dziecko na zbiórkę lub do obiektu są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku
6. Oświadczam, że zaopatrzę dziecko skierowane przeze mnie na wypoczynek, w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynek.

.....

.....

**(data, miejscowość)**

**(podpis rodzica lub prawnego opiekuna dziecka)**