



# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU LETNIEGO 2020

## I. Obóz letni PROFESSIONAL SWIMMING ACADEMY

**Organizator :** Art Beauty Marcin Babuchowski, ul. Tatrzańska 66/68 m 77, 93-219 Łódź  
www.pacademy.pl, tel. 792-961-407, 733-223-699, e-mail: info@psacademy.pl

**Miejsce i adres wypoczynku:**

Hotel Tatar, ul. Katowicka 20D, 96-200 Rawa Mazowiecka

**Termin obozu:**

**20-29.08.2020 r.**

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko uczestnika .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
3. Data urodzenia.....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców .....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym .....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) .....
- .....
- .....
- o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):  
tężec .....
- błonica .....
- dur .....
- inne .....
- .....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki .....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).**

.....  
(data)

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

### **III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W OBOZIE**

**Postanawia się :**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora obozu)

### **IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU NA 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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE** .....

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

### **VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU** .....

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

## VI. DEKLARACJA RODZICÓW

W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu obowiązującego zajęciach organizowanych przez Professional Swimming Academy, zobowiązujemy się do osobistego odebrania dziecka z zajęć po wcześniejszym, telefonicznym uzgodnieniu z kierownikiem obozu. Drastyczne naruszenie regulaminu to między innymi: picie alkoholu, palenie papierosów, zażywanie narkotyków, agresywny i wulgarny stosunek do innych uczestników i kadry, świadome niszczenie wyposażenia ośrodka, kradzież.

Osobie usuniętej dyscyplinarnie z obozu/zajęć nie przysługuje zwrot kosztów pobytu.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

## VII. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA wypoczynek

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

- a) Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na nich oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.
- b) Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną, książeczkę lekarską .
- c) Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez Uczestników podczas pobytu na obozie i w środkach transportu.
- 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 go z obozu i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów). Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni obozu.

2. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie sportowym, w szczególności na branie czynnego udziału w zajęciach rekreacji ruchowej objętych programem obozu.

3. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie.

4. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej przez Art. Beauty, ul. Tatrzńska 66/68 m 77, 91-204 Łódź w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz organizacji wypoczynku.** Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku wymienionego w pkt. 1 uczestnika wypoczynku (zdjęć , filmów i innych materiałów) przez Art. Beauty Marcin Babuchowski ul. Tatrzńska 66/68 m 77, 93-219 Łódź. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis matki / opiekunki)

.....  
(podpis ojca / opiekuna)

*Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczeniem dziecka do zajęć, a nawet odesłanie z obozu na koszt rodziców (opiekunów) z przyczyn niezawinionych przez Organizatora.*