



# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII LETNICH 2021

## I. Półkolonie letnie 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:

Centrum Sportowo-dydaktyczne Politechniki Łódzkiej, Al. Politechniki 10, 93-590 Łódź

### Terminy półkolonii:

28.06-2.07.2021 r. / 5-9.07.2021 r. / 12-16.07.2021 r. / 19-23.07.2021 r. / 26-30.07.2021 r. /  
2-6.08.2021 / 9-13.08.2021 (proszę zaznaczyć odpowiednie )

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko uczestnika .....
  2. Imiona i nazwiska rodziców .....
  3. Dokładna 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 WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W FERIACH ZIMOWYCH**

**Postanawia się :**

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

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### **IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI NA MIEJSCU WYCIECZKI**

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

## VII. 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 półkolonii nie przysługuje zwrot kosztów pobytu.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

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

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

- a) Uczestnik półkolonii 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.
- c) Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez Uczestników podczas pobytu na półkoloniach 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 półkolonii i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów). Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni półkolonii.

2. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w półkoloniach letnich, w szczególności na branie czynnego udziału w zajęciach rekreacji ruchowej objętych programem półkolonii.

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

4. Poświadczam, że moje dziecko posiada brak przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa w półkoloniach oraz podejmowaniu wysiłku fizycznego zwłaszcza uczestnictwa w zajęciach na basenie.

5. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej przez Art. Beauty, ul. Tatrzańska 66/68 m 77, 93-219 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. Tatrzańska 66/68 m 77, 93-219 Łódź. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

.....  
(miejscowość 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.*