

Uniwersytet Pływacki Szczecin, ul. Policka 60A/1
ul. Policka 60A/1



Tel: 607 293 585 / 691 668 027
info@uniwersytetplywacki.pl
www.uniwersytetplywacki.pl

WPIS DO REJESTRU ORGANIZATORÓW TURYSTYKI 9/21
NIP: 854-211-16-80

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

UWAGA!

Prosimy o dokładne wypełnienie karty, w szczególności o wpisanie numeru PESEL, stanu zdrowia dziecka oraz wszelkich informacji mogących pomóc w opiece wychowawcom dziecka na obozie.

KARTE KWALIFIKACYJNĄ PUNKTY OD I-XII WYPEŁNIA RODZIC!.

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Rodzaj wypoczynku: **Obóz Letni „Crazy Summer”**
2. Adres: **Ośrodek Wypoczynkowy „Psia Góra”**
ul. Podgórna 25, 89-608 Swornegacie
3. Termin:.....

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

1. Imię i nazwisko dziecka.....WZROST
2. Data urodzenia..... **PESEL**.....
3. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość).....
.....
4. Telefony kontaktowe.....
5. Nazwa i adres szkoły.....
6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku.....
.....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości **2 150 zł**.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis matki, ojca bądź opiekuna)

III. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ

1. Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję 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) Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu na obozie i w środkach transportu.

c) Uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków oraz 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 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, w szczególności na branie czynnego udziału w takich zajęciach rekreacji ruchowej jak m.in.: pływanie, zajęcia linowe, biegi na orientację, rajdy piesze, sporty drużynowe, jazda konna, żeglarstwo, jachting motorowy, jazda quadem, kajakerstwo, rowery wodne, łucznictwo, slackline, paintball, ślizgi na bananie i platformie wodnej, łucznictwo.

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

.....
(miejsowość, data)

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

IV. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Dolegliwości lub objawy, które występują u dziecka*: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenia nocne, inne:.....

2. Przebyte choroby (rok): błonica , żółtaczką zakaźną , dur (tyfus) brzuszny , inne

3. Dziecko jest uczulone na.....

4. Przyjmuje stale leki w dawce.....

5. Jak znosi jazdę autokarem?

6. Czy nosi?: aparat ortodontyczny , okulary

7. Czy dziecko przebywało dłuższy czas w szpitalu?.....jeśli tak to z jakiego powodu?.....

8. Czy dziecko miało jakieś urazy złamania, zwichnięcia?.....

9. Czy dziecko miało/ma zwolnienie z W-Fu?.....jeśli tak to dlaczego?.....

10. Inne.....

Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu jemu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie.

W razie potrzeby zgadzam się na przewóz dziecka prywatnym samochodem.

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm).

* *Podkreśl jeśli dotyczy.*

.....
(miejsowość, data)

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

V. ZAŚWIADCZENIE O ZDROWIU

W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych, konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.

W przypadku kiedy dziecko jest zdrowe, rodzic oświadcza że dziecko może uczestniczyć w letnim obozie.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis matki, ojca bądź opiekuna)

VI. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH (wypełnia rodzic)

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień – ksero karty szczepień

1. Szczepienia ochronne (podać rok): tężec

błonica, dur, inne

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis lekarza, matki, ojca bądź opiekuna)

VII. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(wypełnia rodzic)

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

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy lub rodzica, opiekuna)

VIII. ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY I UMIESZCZENIE DZIECKA W IZOLATCE

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w trakcie trwania całego wypoczynku.

Wyrażam zgodę na odizolowanie dziecka w przypadku zaobserwowania u niego objawów chorobowych.

Podaję aktualny kontakt telefoniczny w przypadku konieczności niezwłocznego odebrania dziecka z placówki.

Numer kontaktowy

Imię i nazwisko dziecka

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna

.....

(podpis matki, ojca bądź opiekuna)

IX. OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka zarażenia COVID-19 u dziecka oraz biorę pełną odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na wypoczynek. Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia pełnych kosztów związanych z leczeniem mojego dziecka w przypadku zarażenia COVID-19 oraz niezwłocznego (12 godzin) odbioru dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) na własny koszt.

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna

.....

X. FAKTURA ZA POBYT

Oświadczam:

* rezygnuję z wystawienia faktury * zamawiam wystawienie faktury.

Proszę o wystawienie faktury:

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

(dokładna nazwa, adres: kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, dane w treści)

Nr NIP

Upoważniam do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.

.....

*Zaznacz X

XI. REGULAMIN OBOZU Crazy Summer 2022

1. Uczestnik obozu jest zobowiązany do:
 - wypełniania poleceń instruktora, trenera i opiekunów,
 - przestrzegania godzin rozpoczęcia posiłków i zajęć,
 - przestrzegania zasad higieny osobistej i dbania o porządek w swoim pokoju oraz na terenie całego ośrodka,
 - przestrzegania godzin ciszy nocnej 22.00 – 8.15, po tej godzinie zabronione jest przebywanie poza swoim pokojem bez zgody instruktora/opiekuna.
2. Zabrania się bez zgody i nadzoru instruktora/opiekuna:
 - pływania i kąpieli w zbiornikach wodnych,
 - korzystania ze sprzętu przeznaczonego do gier i zabaw,
 - oddalania się poza teren ośrodka
 - oddalania się od grupy
3. Ze sprzętu wodnego można korzystać wyłącznie za zgodą, wiedzą i pod nadzorem instruktora.
4. Uczestnik obozu zobowiązany jest do noszenia kamizelki asekuracyjnej podczas zajęć nad wodą.
5. Za szkody spowodowane przez uczestnika obozu odpowiedzialność finansową ponoszą rodzice lub opiekunowie prawni, którzy po zakończeniu obozu zostaną obciążeni rachunkami za straty.
6. Spożywanie alkoholu, napojów energetycznych, palenie tytoniu, oraz zażywanie środków odurzających jest surowo zabronione. W przypadku nieprzestrzegania tego zakazu, uczestnik zostanie wydalony z obozu. W takim przypadku rodzice lub opiekun prawny jest zobowiązany do zabrania uczestnika obozu na koszt własny w trybie natychmiastowym.
7. Telefony trzymamy u wychowawców, czas na rozmowę jest wyznaczony codziennie po kolacji.
8. Każdy uczestnik obozu Crazy Summer ma prawo do szacunku, tolerancji i życzliwości.
9. Na obozie nie jemy chipsów i nie pijemy coca-coli.
10. Decyzje kierownika obozu są ostateczne i nieodwołalne.
11. Sprawy nieujęte regulaminem rozstrzyga kierownik obozu.

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna

.....

XII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na.....

(forma i adres miejsca wypoczynku) od dnia do dnia 2 r.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis kierownika/wychowawcy)

XIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

.....

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej

opiekę medyczną podczas wypoczynku)

	mam	kupię	Pożyczę
Wypełniona karta kwalifikacyjna			
Obuwie sportowe 2 pary + klapki + obuwie piłkarskie (dla chłopców)			
Strój sportowy, T-shirty, spodenki, dressy (spakuj tyle aby starczyło na każdy dzień)			
Ubrania na ciepłą i zimną pogodę			
Płaszcz lub kurtka przeciwdeszczowa			
Czapka z daszkiem 2 szt			
Strój kąpielowy 2 szt			
Bielizna i skarpetki (spakuj tyle, aby starczyło na każdy dzień)			
Piżama 2 szt na ciepłe i chłodniejsze wieczory			
Ubranie na dyskotekę styl neonowy, jaskrawe kolory ☺			
Przybory toaletowe			
Dwa ręczniki + ręcznik na plażę			
Suszarka i szczotka do włosów + akcesoria (Pakiet dla dziewczynek)			
Mały plecak na wycieczki piesze			
Środki przeciw kleszczom i komarom			
Krem z filtrem UV min.30			
Okulary przeciwsłoneczne			
Bidon filtrujący wodę – obowiązkowo podpisany			
Latarka, lampka nocna, pluszak, poduszka (opcje dla tych co boją się zasypiać w nowym miejscu)			
Lekarstwa przyjmowane przez dzieci regularnie(zawarte w karcie obozowej) powinny znajdować się w podpisanej torebce wraz z kartką dotyczącą dawkowania; należy je zdeponować u opiekunów przed wyjazdem; przypominamy, że dzieciom nie wolno mieć ze sobą ŻADNYCH LEKARSTW .			
Kieszonkowe – wg Państwa uznania. (Możliwość zdeponowania u wychowawcy wyłącznie w podpisanej kopercie z niskimi nominałami banknotów w środku i wszelkimi uwagami odnośnie wyptacania spisanymi na kartce)			
Prosimy osoby, które źle znoszą podróż o zażycie leków na chorobę lokomocyjną przed wyjazdem oraz zabranie woreczków. Przed drogą powrotną zajmie się tym pielęgniarka.			
Prowiant na drogę, do picia tylko woda!			
Na wieczorne interakcje w domkach można zabrać 1-2 gier kieszonkowych w które dzieci uwielbiają grać lub książkę do poczytania. Opcja dla chętnych.			
Mnóstwo dobrego humoru :-)			