

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU

DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsceowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

VII. W przypadku dofinansowania.

OŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY

N/w zakład zobowiązuje się do dofinansowania w/w kolonii/obozu i

przekazania kwoty _____ zł.

(słownie: _____)

na konto organizatora:

LUBSKI KLUB SPORTOWY KARATE „OYAMA”

ul. Bohaterów 16/2 ; 68-300 Lubsko

Powszechna Kasa Oszczędności Bank Państwowy oddział w Lubsku

Nr konta: 66 1020 5460 0000 5302 0042 7336

.....
Główny księgowy

.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
Dyrektor

VIII. SPOTKANIA przedwyjazdowe:

1. **Lubsko** (LDK) 15.07.2019 godz. 18:00
2. **Nowogród Bobrzański** (Dom Kultury) 15.07.2019; godz. 20:00

/pieczęć organizatora/

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

ORGANIZATOR WYPOCZYNKU: Lubski Klub Sportowy Karate „OYAMA”

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/

kolonia (do lat 12/13)

obóz (od 13 lat)

2. Termin wycieczki **17.07 – 27.07.2019**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:

Ośrodek Wycieczkowy „Nadmorski Raj”; ul. Lotnicza 38, 78-111 Sianożęty

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego)

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

7. Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości:

1470,00 zł; słownie: **jeden tysiąc czterysta siedemdziesiąt zł**. Pomniejszona o kwotę gwarancyjną w wysokości: **300,00 zł**; płatną przy zapisie uczestnika.

8. Jeśli uczestnik korzysta z dojazdu organizatora to koszt autokaru (dwie strony + wycieczki) wynosi: **220,00 zł**; słownie: **dwieście dwadzieścia zł**. TAK NIE

.....
(miejsceowość, data)

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

9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....
.....

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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.).

Stwierdzam, że podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na koloni/obozie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(-am) się z warunkami uczestnictwa i regulaminem koloni/obozu, które to informacje znajdują się na stronie: <http://oyama-karate.lubsko.pl/obozy.html>

Tak/Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku w celach reklamowych i informacyjnych organizowanego wycieczki. Jestem świadom, że moje/mojego dziecka dane a w szczególności wizerunek mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także mogą być zestawione z wizerunkami innych osób, mogą być uzupełnione towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne organizatora.

.....

(data)

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się/właściwe zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....

.....

(data)

(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał (adres miejsca wycieczki) **Ośrodek Wycieczkowy „Nadmorski Raj”**; ul. Lotnicza 38, 78-111 Sianożęty

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)