

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ

Żuławski Ośrodek Kultury w Nowym Dworze Gdańskim
Ul. Sikorskiego 21, 82-100 Nowy Dwór Gdański, tel. (55)2472230, 555 330 144
e-mail: zok@zok-ndg.pl
Zadanie publiczne zostało dofinansowane ze środków Gminy Nowy Dwór Gdański

WARUNKI UCZESTNICTWA W WYPOCZYNKU:

1. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów, z którymi zostanie zapoznany w trakcie wycieczki oraz do zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami, w tym zobowiązany jest podporządkować się poleceniom kadry wychowawczej.
2. Podczas trwania wycieczki, od momentu wyjazdu do powrotu, Uczestników obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania narkotyków, dopalaczy i innych środków odurzających.
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz inne cenne rzeczy posiadane przez Uczestników, jeśli po przybyciu do miejsca zakwaterowania nie zostały one złożone w depozycie wskazanym przez wychowawcę.
4. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez uczestnika wycieczki.
5. Poważne naruszenie zasad wycieczki, w tym: spożywanie alkoholu, używanie narkotyków lub spowodowanie zagrożenia dla bezpieczeństwa własnego lub innych uczestników, grozi wydaleniem z wycieczki bez zwrotu kosztów. W takim przypadku kosztami strat, transportu oraz opieki w czasie podróży zostaną obciążeni rodzice/opiekunowie.
6. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców odłączać się od grupy, oddalać się terenu zakwaterowania oraz miejsca prowadzenia zajęć.
7. W stosunku do Uczestników nie przestrzegających regulaminu organizator zastrzega sobie prawo do zastosowania środków dyscyplinujących takich jak np.: upomnienie, powiadomienie rodziców, powiadomienie szkoły. Poważne naruszenia zasad, w tym: spożywanie alkoholu, używanie narkotyków lub spowodowanie zagrożenia dla bezpieczeństwa własnego lub innych uczestników grozi wydaleniem z wycieczki bez zwrotu kosztów za niewykorzystane dni pobytu. W tym przypadku kosztami strat, transportu oraz opieki w czasie podróży zostaną obciążeni rodzice lub opiekunowie.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z powyższymi warunkami uczestnictwa w wycieczce.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Rodziców/Opiekunów)

.....
(podpis Uczestnika wycieczki)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wycieczki. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób dziecka. Wyrażam zgodę na ewentualne zabiegi i leczenie szpitalne w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu dziecka.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Rodziców /Opiekunów)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich i dziecka oraz ich wprowadzenie do systemów informatycznych do celów niezbędnych do realizacji zadania, monitoringu, ewaluacji i kontroli (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2018 r. poz. 1000) Przysługuje mi prawo do wglądu do moich danych oraz ich poprawienia lub usunięcia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Rodziców /Opiekunów)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez ŻOK lub inne osoby na zlecenie ŻOK-u wizerunku dziecka, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie w celu promocji działań w zakresie edukacji kulturalnej ŻOKu

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Rodziców /Opiekunów)

* właściwe podkreślić

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾:

- ☐ zimowisko
☐ półkolonia
☐ inna forma wycieczki

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki -

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Żuławski Ośrodek Kultury w Nowym Dworze Gdańskim ul. Sikorskiego 21

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia:

4. Adres zamieszkania

.....

6. Numer telefonu rodziców/opiekuna

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem półkolonii.

.....
(data)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu.

.....
(data)

Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczam, że dziecko: jest zdrowe, nie miało kontaktu z osobą chorą na chorobę zakaźną oraz nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie i w izolacji domowej.

.....
(data)

.....
(podpis)

1. 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)

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

Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec
błonica
dur
covid 19
inne:

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

.....
.....

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 2018 r. poz. 1000))

.....
(data)

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

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

Postanawia się¹⁾:

- ☐ Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
☐ Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV.POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W 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 CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.