

**VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS
POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

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

.....
(Miejscowość ,data)

.....
(podpis wychowawcy)

OBOWIĄZKI UCZESTNIKA KOLONII

1. Uczestnik kolonii (obozu) zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów kolonii i ośrodka oraz poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV, telefony komórkowe, aparaty fotograficzne, kamery i inne przedmioty wartościowe uczestników oraz za pieniądze uczestników, które nie zostały zdeponowane u wychowawców.
4. Zabrania się spożywania alkoholu, palenia papierosów, zażywania innych środków odurzających. W przypadku spożywania alkoholu, palenia papierosów, zażywania innych środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu kolonii (obozu) uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców, opiekunów).
5. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na kolonii (obozie) i zobowiązuje się do pokrycia kosztów ich naprawy w sposób określony przepisami prawa miejsca pobytu.
6. **Z wszelkich urządzeń elektronicznych (smartphone, tablet, smartwatch, itp.) uczestnicy obozu będą mogli korzystać tylko podczas ciszy poobiedniej.** Pragniemy aby uczestnicy obozu spędzali więcej czasu na rozmowach i integracji ze sobą !

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Szkoła Tańca

4step

tel. 796 104 154

www.4step.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU (KOLONII)

Adres placówki: **WILLA POMORZANKA
SZKUTNIKÓW 5
WŁADYSŁAWOWO 84-120**

Termin wypoczynku: **27.06.2026 – 4.07.2026**

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

.....

.....

6. Numer telefonu rodziców (opiekunów prawnych)

.....
.....

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

.....
.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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 WYPOCZYNKU Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....
.....
.....
(data) (podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

.....
(adres miejsca wycieczki)

od dnia do dnia

.....
.....
Data podpis kierownika wycieczki

V. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

w czasie pobytu na placówce wycieczki (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....
.....
(Miejscowość, data) (podpis kierownika wycieczki)