

IX. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

(wypełnić jeżeli wymagana)

Postanawia się:

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

.....
data

.....
podpis

X. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA IMPREZIE

Dziecko przebywało na /forma i adres miejsca wypoczynku

.....
w terminie od do r.

.....
data

.....
czytelny podpis kierownika wypoczynku

XI. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA NA IMPREZI

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu)

.....
Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji.

.....
data

.....
podpis lekarza/pielęgniarki spr. opiekę

XII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA OPIEKUNA O UCZESTNIKU

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

PCR Grzelak, Mirek S.C.
43-262 Radostowicach
ul. Dworcowej 28a

1. Forma wypoczynku

Obóz letni zimowy

2. Miejsce

3. Czas trwania:

II. INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW O DZIECKU

1. Imię i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania.....

4. Numer PESEL.....

5. E-mail /do informowania, nieobowiązkowo/

6. Nazwa i adres szkoły

7. Adres i telefon rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka na imprezie

8. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości

..... słowniezł

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica lub opiekuna

III. INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW O DZIECKU

(dodatkowe uwagi zamieścić na oddzielnej kartce papieru, podpisać i podpiąć do karty)

1. Przebyte choroby /właściwe podkreślić i podać rok/: odra,
świnka, ospa wietrzna, różyczka, szkarlatyna,
żółtaczkę zakaźną, choroby nerek /jakie/.....,
choroba reumatyczna, astma, padaczka, inne
.....

2. U dziecka występowały w ostatnim roku, bądź występują obecnie /właściwe
podkreślić/: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste
ból głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, bóle stawów, niedosłuch,
jąkanie, inne

3. Dziecko jest /właściwe podkreślić/: nieśmiałe, ma trudności
w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o zachowaniu dziecka:
.....

4. Dziecko nosi /właściwe podkreślić/: okulary, soczewki kontaktowe, aparat
ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, ma podwyższony obcas buta, inne aparaty:
.....

5. Dziecko zażywa stale lub okresowo leki /kiedy, jakie/:
.....

6. Dziecko jest uczulone na /podać nazwę leku, rodzaj pokarmu/:
.....

7. Dziecko jazdę samochodem znosi /właściwe podkreślić/: DOBRZE / ŹLE
**Stwierdzam, że podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o
dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie
trwania wycieczki.**

.....
Data podpis rodzica/opiekuna

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

(ew. ksero z książeczki zdrowia/karty szczepień z aktualnym wpisem szczepień)

1. Szczepienia ochronne /podać rok/: tężec, błonica,
dur,
inne

2. Stan skóry:, włosów:

3. Wzrost (cm):, waga (kg):

.....
Data podpis lekarza/rodzica/opiekuna

V. ODPOWIEDZIALNOŚĆ RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Informujemy, że za szkody dokonane przez uczestnika podczas trwania imprezy, odpowiedzialność ponoszą rodzice/opiekunowie (ew. roszczenia odszkodowawcze określają przepisy Kodeksu Cywilnego).

Uczestnik imprezy zobowiązany jest do podporządkowania się regulaminowi imprezy a przede wszystkim do zaleceń i wskazówek opiekunów. W przypadku niezastosowania się do powyższych reguł imprezy, uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników i odesłany do domu na koszt rodziców/opiekunów.

Znam regulamin oraz program obozu sportowego oraz zdaję sobie sprawę ze związanych z nim zagrożeń. Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

.....
Data podpis rodzica/opiekuna

VI. PRZETWARZANIE I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszym oświadczam, że:

• zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka przez PCR Grzelak, Mirek S.C. z siedzibą w Radostowicach przy ul. Dworcowej 28a, związku z realizacją celów statutowych oraz prowadzenia dokumentacji.

.....
.....
(data i podpis rodziców)

• wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i dziecka przez PCR Grzelak, Mirek S.C. z siedzibą w Radostowicach przy ul. Dworcowej 28a do promowania działań związanych z realizacją celów statutowych, poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.),

.....
.....
(data i podpis rodziców)