

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r.)

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: **obóz sportowy**
2. Adres placówki: **Muszyna, Złockie 76**
3. Czas trwania wycieczki: od do

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
3. Rok urodzenia
.....
4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania
.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³⁾
.....

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

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

9. 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, itp.)
.....

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

tężec.....
błonica.....
inne.....
.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się: ¹⁾

- 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 W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA

.....
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć na obozie sportowym, organizowanym przez Akademię Tenisową Fun&Play oraz na wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na profilu Facebook, Instagram oraz w materiałach promocyjno-informacyjnych.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....
(miejsowość, data, czytelne podpisy obojga rodziców / prawnych opiekunów)

* niepodpisanie oświadczenia traktuje się jako wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w celach organizacyjnych i niezbędnych dla zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony zdrowia dziecka. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Działając zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej w skrócie zwane RODO, informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Tenisa Grzegorz Jeż z siedzibą 33-300 Nowy Sącz, ul. Nadbrzeżna 32. W celu realizacji przysługujących uprawnień oraz innych spraw dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Administratorem (email: iod@szkolatenisa.pl). Ponadto, w zakresie dotyczącym zawartego ubezpieczenia Administratorem danych jest: Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeniowe ERGO HESTIA z siedzibą w 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, kontakt: poczta@ergohestia.pl. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celu realizacji umowy w zakresie niezbędnym do jej wykonania (na podstawie artykułu 6 pkt. 1 lit. B. RODO), w celu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora w tym marketingu bezpośredniego (na podstawie artykułu 6 pkt. 1 lit. f. RODO), w celu wykonania ciążyących na organizatorze obowiązków prawnych oraz ewentualnego ustalenia lub dochodzenia roszczeń. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże podanie tych danych jest niezbędne w celu zawarcia i wykonania umowy. Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji umowy, a po jego zakończeniu do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa. Informujemy o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, a także o prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do przenoszenia danych. W związku z tym, że dane osobowe są przetwarzane również do celów marketingu bezpośredniego, osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść w dowolnym momencie, bezpłatnie sprzeciw wobec tego przetwarzania. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. W dowolnym momencie istnieje prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych opartego na wypełnianiu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora z przyczyn związanych ze swoją szczególną sytuacją. Przysługujące uprawnienia można wykonać przesyłając stosowną informację na adres mailowy Administratora. Każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie dotyczących ich danych osobowych narusza przepisy RODO.

UZUPEŁNIENIE KARTY KWALIFIKACYJNEJ:

A. Czy dziecko jest uczulone?

TAK / NIE *(niepotrzebne skreślić)*

Alergeny.....
Objawy alergii

B. Czy dziecko cierpi na przewlekłą/nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania?

TAK, dziecko choruje TAK, dziecko jest diagnozowane NIE *(niepotrzebne skreślić)*

Choroba.....
Symptomy.....

C. Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne? TAK / NIE *(niepotrzebne skreślić)*

Kiedy i z jakiego powodu

D. Czy dziecko przyjmuje leki? TAK / NIE *(niepotrzebne skreślić)*

Przyczyna.....
Nazwa i dawka leku.....

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ SYNA/ CÓRKI W GRZE PAINTBALLOWEJ

Ja, niżej podpisany/a....., jako prawny opiekun, urodzonego w dniu.....,

wyrażam niniejszym zgodę, by mój syn/córka/podopieczny brał/a udział w grze w paintball podczas obozu. Jednocześnie jestem świadom, że gra w paintball polega na oddawaniu przez uczestników strzałów do siebie (symulacja walki) z markerów o napędzie pneumatycznym kulkami z żelatyny i farby spożywczej. Jest mi również wiadomym, że używane przez uczestników markery są napędzane sprężonym powietrzem i wyrzucają pocisk z prędkością początkową do 90 m/sec. na odległość do 60 m. W przypadku karabinków Splatmaster siła oraz waga kulki jest znacznie mniejsza, dostosowana do dziecka do 9 roku życia. Oświadczam dodatkowo, że mam świadomość, iż uczestnictwo w grach paintballowych jest obarczone ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków, takich jak potłuczenia, otarcia, zwichnięcia, złamania, a w skrajnych przypadkach kontuzji w wyniku których dojść może do poważnego uszkodzenia ciała. Oświadczam, że wyrażam zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez mojego syna / córkę i w razie zaistnienia wypadku, gdzie ofiarą będzie mój syn / córka, nie będę wnosić roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić

o zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych i finansowych wobec organizatora gry, sprawcy wypadku bądź jakiegokolwiek innego uczestnika gry paintballowej. Biorę również pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez naszego podopiecznego oraz że będzie on przestrzegał regulaminu i zasad bezpieczeństwa, a w szczególności: niezdjejmowania/odchylania maski w trakcie gry, niestrzelanie do innych osób z odległości krótszej niż 5 metrów, niecelowanie do innych uczestników zabawy poza polem gry.

Data: Podpis Rodzica / Opiekuna

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W SPOTKANIU ASG

My, niżej podpisani:

1).....,

2).....,

jako rodzice / opiekunowie, urodzonego w dniur. wyrażamy niniejszym zgodę, by nasz syn/córka brał(a) udział w spotkaniach Air Soft Gun. Jednocześnie oświadczamy, iż jest nam wiadomym, że spotkania ASG polegają na symulowanej wymianie ognia między uczestnikami (symulacja walki) z replik broni o napędzie pneumatycznym, kulkami plastikowymi o średnicy 6-8 mm i masie do 0,35 g. Jest nam również wiadomym, że używane przez uczestników repliki są napędzane sprężonym powietrzem lub gazem i wyrzucają pocisk z prędkością początkową do 200 m/ sek., na odległość do ok. 100 m, także seriami. Jest nam także wiadomym, że w spotkaniach ASG udział biorą osoby w różnym wieku. Oświadczamy dodatkowo, że mamy świadomość, iż uczestnictwo w grach ASG jest obarczone ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków, tj. potłuczeń, otarć, siniaków, krwiaków, złamań, a także, w skrajnym przypadku, utratą oka lub oczu, a wszystkie mogące zaistnieć wypadki, mogą doprowadzić do trwałego uszkodzenia zdrowia i ciała, w tym do utraty wzroku. Ryzyko utraty wzroku jest minimalizowane przy zastosowaniu ochrony oczu w postaci okularów lub gogli ochronnych, które posiadają atest i klasę wytrzymałości na udary i odpryski i są profesjonalnym sprzętem do rozgrywek ASG. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na ponoszenie takiego ryzyka przez naszego syna/córkę i oświadczamy, że w razie zaistnienia wypadku, gdzie ofiarą będzie nasz syn/córka, nie będziemy wnosić roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić o zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych wobec sprawcy wypadku bądź jakiegokolwiek innego uczestnika spotkań ASG i ich organizatorów. Oświadczamy, że nasze dziecko będzie stosować się do poleceń instruktora oraz do ścisłego przestrzegania regulaminu zajęć ASG. Termin ważności oświadczenia – bezterminowo.

Data: Podpis Rodzica / Opiekuna

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja niżej podpisany, legitymujący się dowodem tożsamości oświadczam, że moje dziecko nie posiada żadnych objawów infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Dodatkowo moje dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie oraz nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku. Dziecko nie ma stwierdzonych przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu amatorskiego i może brać udział w zajęciach realizowanych w ramach obozu. Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Data: Podpis Rodzica / Opiekuna

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH SPA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach z SPA & AROMATERAPIA :

- kąpiel w saunie suchej
- kąpiel w łaźni parowej
- kąpiele w wodzie ciepłej i zimnej
- kąpiel lodowa
- hydromasaż

Data: Podpis Rodzica / Opiekuna

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach o podwyższonym ryzyku tj. quady, spływ oraz w zajęciach o podwyższonym wysiłku fizycznym na obozach sportowych organizowanych przez Akademię Tenisową Fun&Play

Data: Podpis Rodzica / Opiekuna

Procedura szybkiej ścieżki komunikacji z rodzicami / opiekunami prawnymi

§ 1

W związku z nowymi wytycznymi dla organizacji obozów i kolonii wprowadzamy procedurę szybkiej ścieżki komunikacji z rodzicami / opiekunami prawnymi.

§ 2

1. Rodzice są zobowiązani do pozostawienia aktualnego numeru telefonu oraz adresu mailowego.
2. Rodzice są zobowiązani do **każdorazowego odbierania telefonu od osób dzwoniących z AKADEMII TENISOWEJ FUN&PLAY oraz OŚRODKA ALPINA SPORT.**

3. W sytuacji losowej, gdy rodzic nie odbierze telefonu, zobowiązany jest do niezwłocznego oddzwonienia.
4. W przypadku wystąpienia u dziecka oznak choroby rodzic jest natychmiast informowany o zaistniałej sytuacji telefonicznie i jest zobowiązany do **niezwłocznego tj. do 12 godz.** odbioru dziecka z placówki licząc od momentu przekazania informacji o stanie zdrowia dziecka.
5. Komunikaty mogą się również ukazywać na stronie www.teniswjeleniej.pl.
6. Można kontaktować się wykorzystując nr. telefonu **505406123** lub maila **paweljga@op.pl**.

§ 3

Każdy rodzic / opiekun prawny w okresie epidemii zobowiązany jest do zapoznania z treścią Procedury oraz do jej bezwzględnego stosowania.

Numer telefonu do rodzica/prawnego opiekuna:

.....

REGULAMIN OBOZÓW SPORTOWYCH W OSIR ALPINA SPORT W MUSZYNIE

1. **Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.**
2. **Rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do niezwłocznego (do 12 h) odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).**

Każdy uczestnik obozu ma obowiązek:

- poddać się codziennemu badaniu temperatury – gdy taka będzie decyzja pielęgniarki,
- zapoznać z instrukcjami wywieszonymi w pokojach (instrukcja mycia rąk, instrukcja dezynfekcji rąk, instrukcja prawidłowego zakładania i ściągania rękawiczek oraz instrukcja prawidłowego zakładania i ściągania maski)
- myć ręce wodą z płynem (mydłem) – zgodnie z wywieszonymi instrukcjami:
 - po każdym zajęciach
 - po każdym powrocie do pokoju
 - po każdorazowym skorzystaniu z toalety
 - dezynfekować ręce przed każdym posiłkiem
 - dezynfekować ręce przed każdymi zajęciami
- natychmiast zgłaszać jakiegokolwiek objawy złego samopoczucia opiekunowi, pielęgniarce, trenerowi lub jakiegokolwiek osobie z personelu, jeśli wystąpią w szczególności:
 - kaszel
 - duszności
 - bóle mięśniowe
 - gorączka
 - złe samopoczucie
 - katar
- przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w szczególności:
 - stosować się do regulaminów poszczególnych zajęć
 - stosować się do specjalnych oznaczeń na terenie ośrodka (tabliczki, linie)

- przestrzegać poleceń wydawanych przez obsługę w czasie posiłków
- stosować się do poleceń wszystkich pracowników ośrodka

- punktualnie stawiać się na zajęciach w wyznaczonych strefach realizacji zajęć i aktywnie w nich uczestniczyć.
- obowiązuje zakaz opuszczania swojej strefy zajęć (za wyjątkiem wyjścia do toalety / pielęgniarki)

3. Uczestnik ma obowiązek również :

- brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza (pielęgniarkę)
- rozpakować walizki zaraz po zakwaterowaniu i utrzymywać porządek w pokoju
- dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem
- dbać o sprzęt i urządzenia w czasie zajęć programowych
- stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów i instruktorów
- stosować się do poleceń wychowawcy, instruktora i kierownika obozu
- mieć szacunek do kolegów, wychowawców, innych osób starszych i samego siebie
- pokryć wszystkie straty materialne, jeżeli były przez niego spowodowane
- w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę lub najbliższą dorosłą osobę.

4. **Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy, przekraczać wyznaczonej strefy realizacji zajęć (w związku z COVID19) oraz wychodzić poza teren obozu bez wychowawcy lub instruktora.**

5. **Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania narkotyków lub innych używek.**

6. **Szczególnie nie wolno wychylać się z balkonów i okien.**

7. **Każdy Uczestnik ma prawo:**

- brać udział we wszystkich zajęciach programowych, a przez swoich przedstawicieli, bądź osobiście uczestniczyć w opracowywaniu programu
- zgłosić się do pomiaru temperatury, jeśli nie czuje się dobrze
- wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,
- **do bezpiecznego i radosnego wypoczynku.**

NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

1. **Upomnienie przez wychowawcę lub instruktora/kierownika.**
2. **Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych.**

3. Nagana kierownika z powiadomieniem rodziców/opiekunów i szkoły o zachowaniu.
4. Wydalenie z obozu na koszt własny uczestnika i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.
5. Nieprzestrzeganie regulaminu w punkcie 5 i 6 skutkuje natychmiastowym wydaleniem z obozu.

Oświadczam, że zapoznałem się i rozumiem zapisy regulaminu obozów sportowych w Muszynie co poświadczam własnoręcznym podpisem:

PODPIS UCZESTNIKA OBOZU.....

PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO.....

Nr PESEL dziecka: _____

Nr. legitymacji szkolnej: _____