



AKADEMIA TWÓRCZEGO ROZWOJU

Naszą misją jest kreatywny rozwój dzieci, młodzieży oraz dorosłych, poprzez działania zespołowe na polu sztuki, ekologii i nauki.

KARTA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU UMOWA WYAJZDU NA KOLONIĘ/OBÓZ WAKACYJNY

Uzupełnia Rodzic/Opiekun Prawny

I. INFORMACJA ORGANIZATORA:

1. Nazwa wyjazdu: _____
2. forma wypoczynku: _____
3. Termin imprezy: _____
4. Nazwa i adres ośrodka: _____
5. Program wyjazdu (dołączony do umowy): _____

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK:

1. Imię i nazwisko uczestnika _____
2. Data i miejsce urodzenia _____
3. Adres zameldowania _____
4. Numer PESEL _____
5. Numer paszportu _____
6. Nazwa i adres szkoły _____
7. Adres rodziców/opiekunów prawnych w trakcie pobytu dziecka _____
8. Tel. Dom _____ Praca _____ kom _____
9. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości zł
Słownie _____ zł.
W terminie:
Zadatek: _____, w wysokości: 30% kosztów wyjazdu
Pozostała kwota: _____, w wysokości: _____
Na konto: _____ z dopiskiem: Imię i Nazwisko Uczestnika oraz rodzaj i data obozu

Miejscowość i data podpis rodzica lub opiekuna prawnego
.....

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) proszę zakreślić jedną z podanych opcji

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na bezpłatną publikację zdjęć grupowych z udziałem mojego dziecka, wykonanych przez Kadre w trakcie trwania imprezy turystycznej, na profilu Facebook, stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych organizatora.

Płyta ze zdjęciami zostanie także bezpłatnie przekazana Uczestnikom do 6 tygodni od zakończenia imprezy turystycznej.

Miejscowość i data podpis rodzica lub opiekuna prawnego
.....

IV. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku.

Miejscowość i data podpis rodzica lub opiekuna prawnego
.....

V. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH: (lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Szczepienie ochronne (podać rok): tężec _____; błonica _____; dur _____; inne _____;

Miejscowość i data podpis rodzica lub opiekuna prawnego
.....



AKADEMIA TWÓRCZEGO ROZWOJU

Naszą misją jest kreatywny rozwój dzieci, młodzieży oraz dorosłych, poprzez działania zespołowe na polu sztuki, ekologii i nauki.

VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun prawny)

Miejscowość i data podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Miejscowość i data Podpis przedstawiciela ustawowego dziecka

.....

Uzupełnia Organizator

VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA (wypełnia organizator)

Postanawia się:

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

Miejscowość i data podpis Organizatora

.....

VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU (wypełnia organizator)

Dziecko przebywało na _____

od dn. _____ do dn. _____ 20__ r. (forma i adres miejsca wypoczynku) _____

Miejscowość i data podpis kierownika placówki wypoczynku

.....

IX. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

Miejscowość i data podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku.

.....

X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY – INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

Miejscowość i data podpis wychowawcy – instruktora

.....