



KUMITE ACTIVE TRAVEL Rafał Drązikowski  
 ul. Błotna 27B, 96-313 Jaktorów  
 661-55-75-25, biuro@kumitetravel.pl  
 BANK PEKAO SA 71 1240 6348 1111 0010 4542 8578

**KARTA KWALIFIKACYJNA  
 UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. **Forma wycieczki:** OBÓZ MULTISPORTOWY II
2. **Termin wycieczki:** 13-23.08.2018r.
3. **Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:** Klub MILA Kamień, Kamień 1, 12-220 Ruciane Nida
4. **Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>** .....
5. **Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą**  
 .....

.....  
 (miejsce, 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**

.....

**5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>**

.....

**6. Numer telefonu, adres e-mail rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki**

.....

**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)**

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

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

tęzec .....  
 błonica .....  
 dur .....  
 inne .....

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<sup>1)</sup>:

- o zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- o odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....  
.....  
(data) (podpis  
organizatora wypoczynku)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU  
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał

.....  
od dnia ..... do dnia .....

.....  
(data) (podpis  
organizatora wypoczynku)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE  
ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA  
WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE  
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

**Regulamin obozu organizowanego przez  
KUMITE ACTIVE TRAVEL Rafał Drażikowski**

1. Uczestnik obozu ma prawo:
  - a) do udziału we wszystkich zajęciach programowych.
  - b) wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,
  - c) do radosnego i bezpiecznego wypoczynku.
2. Uczestnik obozu zobowiązany jest:
  - a) przestrzegać regulaminu obozu i ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców.
  - b) uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez instruktora, wychowawcę lub lekarza,
  - c) punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć
  - d) punktualnie stawiać się na wszystkich posiłkach i zbiórkach
  - e) nie opuszczać terenu ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawców.
  - f) dbać o czystość, porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu
  - g) mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób,
  - h) przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dotyczących kąpeli, ruchu drogowego i zasad przeciwpożarowych
  - i) informować kadrę obozu o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
  - j) przestrzegania "ciszy nocnej" ustalonej przez organizatora.
3. Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz : zakupu, posiadania i picia alkoholu, zakupu, posiadania i palenia tytoniu, zakupu, posiadania i zażywania narkotyków oraz dopalaczy.
4. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu obozu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym powiadomieniu rodziców (opiekunów) wydalony z obozu na koszt własny lub rodziców/opiekunów. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 48 godzin.
5. Rodzice/ opiekunowie ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez Uczestnika podczas pobytu w ośrodku jak i poza nim (w środkach transportu) wyrządzonych zarówno Kumite Active Travel Rafał Drażikowski, jak i osobom trzecim.

**Ja niżej podpisany Akceptuję regulamin obozu i zobowiązuje się go przestrzegać.**

.....  
Podpis rodziców/opiekunów

.....  
Podpis uczestnika

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.