



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 wypoczynku: OBÓZ MŁODZIEŻOWY II**
2. **Termin wypoczynku: 13-23.08.2018r.**
3. **Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: Klub MILA Kamień, Kamień 1, 12-220 Ruciane Nida**
4. **Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾**
5. **Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą**

.....
 (miejsce, data)

.....
 (podpis organizatora wypoczynku)

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 rodziców³⁾

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

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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 wypoczynku

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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 wypoczynku)

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

Postanawia się¹⁾:

- 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) wydany 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

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.