



KUMITE ACTIVE TRAVEL SP. Z O.O.

ul. ŻYRARDOWSKA 22, 05-825 GRODZISK MAZ.

wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego

przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, Wydział XIV

Gosp. KRS pod numerem KRS 0000810327, NIP 529-182-84-84, REGON:

384701541, tel. 661-55-75-25, biuro@kumitetravel.pl

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. **Forma wycieczki:** OBÓZ NARCIARSKO-SNOWBOARDOWY
2. **Termin wycieczki:** 29.01-05.02.2022 r.
3. **Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:** Ośrodek kolonijno-wycieczkowy Hucul, Jatny 120, 43-438 Brenna
4. **Trasa wycieczki o charakterze wędrówkowym<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. **Numer PESEL uczestnika wycieczki**

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

5. **Adres zamieszkania**  
.....

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

7. **Numer telefonu, adres e-mail 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 stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)**  
.....  
.....  
.....

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

tężec .....  
błonica .....  
inne .....

.....  
(data i podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

**W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na wizytę w przychodni, leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.**

.....  
(data i podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się<sup>1)</sup>:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

**REGULAMIN UCZESTNICTWA W OBOZIE  
ORGANIZOWANYM PRZEZ  
KUMITE ACTIVE TRAVEL SP. Z O.O.**

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora  
wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał

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

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika  
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  
DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

1. Uczestnik 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 zobowiązany jest:
  - a) przestrzegać regulaminu 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 zbiórkach
  - e) nie opuszczać terenu, na którym odbywa się obóz bez wiedzy i zgody wychowawców.
  - f) dbać o czystość, porządek oraz powierzone mienie
  - g) mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób,
  - h) przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dotyczących ruchu drogowego oraz zaleceń sanitarnych.
  - i) informować kadrę o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
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 12 godzin.
5. Rodzice/ opiekunowie ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez Uczestnika podczas obozu.
6. Organizator nie bierze odpowiedzialności za zgubiony/popsuty sprzęt elektroniczny/zabawki, które zabierze ze sobą uczestnik.
7. Zgodnie z pisemnym oświadczeniem Rodzica, Uczestnik w dniu rozpoczęcia obozu musi być zdrowy, bez infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
8. Zgodnie z pisemnym oświadczeniem Rodzica, Uczestnik nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą

## REGULAMIN HIGIENY NA OBOZIE

### Podczas pobytu na obozie uczestników obowiązuje:

- podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przez rozpoczęciem obozu.
9. Uczestnik jest przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego, przestrzegania wzmożonych zasad higieny, a także stosowania się do zaleceń Kadry, związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa.
  10. RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE UCZESTNIKÓW:
    - a) Udostępniają organizatorowi numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
    - b) Zobowiązują się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z obozu w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
  11. Rodzic/Opiekun prawny odprowadzający dziecko na zbiórkę musi być zdrowy, bez objawów infekcji lub choroby zakaźnej, a w okresie 14 dni przed rozpoczęciem obozu nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
  12. Jeżeli Uczestnik choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić go na cięższy przebieg zakażenia covid-19, Rodzic/prawny Opiekun, ma obowiązek poinformować organizatora o tym fakcie w karcie kwalifikacyjnej.
  13. W przypadku występowania u Uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie.
  14. Rodzic/prawny Opiekun musi zaopatrzyć Uczestnika w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na obozie.

1. dezynfekcja rąk za każdym razem przed wejściem do pomieszczeń wspólnych – wszędzie tam, gdzie zostały umieszczone płyny dezynfekujące;
2. częste i dokładne mycie rąk zwłaszcza przed i po korzystaniu z toalety;
3. poruszanie się w grupach i niemieszanie się z uczestnikami innych grup na zajęciach oraz podczas posiłków;
4. zachowywanie bezpiecznego dystansu 2m, jeśli to możliwe, od uczestników innych grup;
5. zgłaszanie informacji do wychowawcy o złym samopoczuciu własnym lub innych uczestników obozu.

.....  
Podpis rodziców/opiekunów

.....  
Podpis uczestnika

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

.....  
Podpis rodziców/opiekunów

.....  
Podpis uczestnika