



KUMITE ACTIVE TRAVEL SP. Z O.O.

ul. ŻYRARDOWSKA 22, 05-825 GRODZISK MAZ.

wpisana 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 PÓŁKOLONII**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

- 1. **Forma wycieczki:** PÓŁKOLONIE
- 2. **Termin wycieczki:** : I TURNUS : 31.01.2022 – 04.02.2022 r., II TURNUS: : 07.02.2022-11.02.2022 r.
- 3. **Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki:** Strefa Ruchu Książenice, ul. Młodości 6, 05-825 Książenice
- 4. **Trasa wycieczki o charakterze wędrównym²⁾**
- 5. **Nazwa kraju w przypadku wycieczki zorganizowanej 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 rodziców³⁾

.....

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):

tężec
błonica
inne

oraz numer PESEL 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 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)

REGULAMIN UCZESTNICTWA W PÓŁKOLONIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ KUMITE ACTIVE TRAVEL SP. Z O.O.

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 odbywają się półkolonie bez wiedzy i zgody wychowawców.
- f) dbać o czystość, porządek oraz powierzone mienie w czasie półkolonii
- g) mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób,
- h) przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dotyczących ruchu drogowego,
- i) informować kadrę o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.

3. Na półkoloniach 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 półkolonii na koszt własny lub rodziców/opiekunów. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 2 godzin.

5. Rodzice/ opiekunowie ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez Uczestnika podczas półkolonii.

6. Organizator nie bierze odpowiedzialności za zgubiony/popsuty sprzęt elektroniczny/zabawki, które przyniesie ze sobą uczestnik.

7. Zgodnie z pisemnym oświadczeniem Rodzica, Uczestnik w dniu rozpoczęcia półkolonii 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 podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem półkolonii.

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 2 godzin – odbioru dziecka z półkolonii w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

11. Rodzic/Opiekun prawny odprowadzający dziecko musi być zdrowy, bez objawów infekcji lub choroby zakaźnej, a w okresie 14 dni przed rozpoczęciem półkolonii nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

12. Jeżeli Uczestnik choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, Rodzic/prawny Opiekun, ma obowiązek poinformować organizatora o tym fakcie w karcie kwalifikacyjnej. W przypadku występowania u Uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w półkoloniach.

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 półkolonii.

.....
Podpis rodziców/opiekunów

.....
Podpis uczestnika

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

.....
Podpis rodziców/opiekunów

.....
Podpis uczestnika

**REGULAMIN HIGIENY NA PÓŁKOLONIACH W ZWIĄZKU Z ZAGROŻENIEM
EPIDEMIOLOGICZNYM**

Podczas pobytu uczestników obowiązuje:

1. dezynfekcja rąk za każdym razem przed wejściem do pomieszczeń wspólnych – wszędzie tam, gdzie zostały umieszczone płyny dezynfekujące;