



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 CHILL&FUN
2. Termin wycieczki: I TURNUS 03-09.07.2022 r., II TURNUS 09-16.07.2022 r.; III TURNUS 07-17.08.2022 r.
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: Ośrodek Mrągowo SPORT, ul. Młynowa 51, 11-700 Mrągowo / Ośrodek Gwarek Mazury, Piękna Góra 7, 11-500 Giżycko
4. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾
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 rodziców³⁾

.....

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 się¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

- 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 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)

**REGULAMIN UCZESTNICTWA W OBOZIE
 ORGANIZOWANYM 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 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 podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed 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.

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

.....
Podpis rodziców/opiekunów

.....
Podpis uczestnika

REGULAMIN HIGIENY NA OBOZIE

Podczas pobytu na obozie uczestników obowiązują:

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