

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**  
**OBOZY WKS LATO/ZIMA**

**Organizator:** Wielkopolski Klub Sportowy, ul. Turkusowa 5/5 60-658 Poznań

**Termin :**

.....

**Adres placówki \*:**

1. Ośrodek Wypoczynkowy Szuwarek ul. Grodziska 5, 83-333 Chmielno

2. Ośrodek Wypoczynkowy Rzeczką, Rzeczką 41, 58-320 Walim

3.....

**\*niepotrzebne skreślić!!!**

**I. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK**

1. Imię i nazwisko uczestnika .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Adres rodziców (opiekunów) oraz nr telefonu w czasie pobytu uczestnika na obozie

.....

.....

(data)

.....

(podpis rodziców lub opiekunów)

**II. INFORMACJA RODZICÓW (opiekunów) O DZIECKU**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Przebyte choroby :.....
3. Dziecko występowały w ostatnim roku życia lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, leki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste szybkie męczenie się, jękanie się, niedosłuch i inne .....
4. Dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka .....
5. Dziecko jest uczulone : tak / nie (podać na co, rodzaj leku, pokarmu)

.....

6. Dziecko zażywa leki :

jakie?.....  
.....

7. Jazdę samochodem znosi : dobrze / źle

8. Inne uwagi o zdrowiu dziecka

.....  
.....

**PESEL uczestnika wycieczki**

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców lub opiekunów)

**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 lub opiekunów)

**III. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH**

1. szczepienia przeciw tężcowi: data wszystkich szczepień

.....  
.....

2. inne uwagi o stanie zdrowia dziecka

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis lekarza, pielęgniarki lub opiekuna)

**IV. ORZECZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Potwierdzam brak przeciwwskazań do udziału dziecka w obozie organizowanego przez WKS Poznań.

.....  
(podpis lekarza, pielęgniarki lub opiekuna dziecka)

**V. DEKLARACJA RODZICÓW**

W przypadku naruszenia regulaminu obowiązującego na wyjazdach organizowanych przez

**Wielkopolski Klub Sportowy, ul. Turkusowa 5/5 60-658 Poznań**

zobowiązujemy się do osobistego odebrania dziecka z obozu po wcześniejszym ,telefonicznym uzgodnieniu z kierownictwem obozu.

## REGULAMIN OBOZU

1. Uczestnicy obozu zobowiązani są do: poszanowania innych uczestników obozu, stosowania zasad fair-play w rywalizacji sportowej i zabawie, wypełniania poleceń opiekunów, uczestniczenia we wszystkich zajęciach prowadzonych na obozie (opuszczenie zajęć może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez opiekunów), przestrzegania harmonogramu dnia ustalonego przez opiekunów, a w szczególności godzin rozpoczęcia zajęć i posiłków, pory wstawania i ciszy nocnej, przestrzegania zasad higieny osobistej i dbania o porządek zarówno w pokojach, jak i na terenie ośrodka, w środkach transportu, dbania o sprzęt zarówno własny jak i innych uczestników obozu, dbania o wyposażenie znajdującego się w miejscu zamieszkania i środkach transportu.
2. Spożywanie alkoholu, palenie tytoniu oraz zażywanie środków odurzających jest surowo zabronione,
3. Samowolne oddalanie podczas zajęć oraz opuszczanie terenu zakwaterowania bez zgody opiekuna jest surowo zabronione.
4. Organizator nie odpowiada za zgubieniem lub zniszczeniem przez uczestnika wartościowego sprzętu.

Ja niżej podpisany/a oświadczam ,że regulamin obozu jest mi znany i zgadzam się z jego postanowieniami

.....  
(data)

(podpis uczestnika)

(podpis rodziców lub opiekunów)

## VI. OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki

.....

w obozie WKS Poznań w dniach ..... w.....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**  
**(tylko dla wyjazdów podczas, których przewidziany jest park linowy)**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem Parku Linowego w ..... i wyrażamy zgodę na przejście trasy parku przez nasze dziecko/podopiecznego

.....  
imię i nazwisko dziecka

Zdajemy sobie sprawę, że nieprzestrzeganie zasad bezpieczeństwa zawartych w regulaminie i przekazanych w czasie szkolenia może grozić wypadkiem, za który właściciel parku nie ponosi odpowiedzialności.

.....  
IMIĘ I NAZWISKO I PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW – CZYTELNY

.....  
**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH**  
**PAINTBALLOWYCH i lub ASG**

**(tylko dla wyjazdów podczas, których przewidziany jest paintball lub asg)**

\*Wyrażam zgodę na udział dziecka w zabawach paintballowych i lub asg.

\*Nie wyrażam zgody na udział dziecka w zajęciach paintballowych.

\*odpowiednie zaznaczyć.

Zdajemy sobie sprawę, że nieprzestrzeganie zasad bezpieczeństwa przekazanych w czasie szkolenia może grozić wypadkiem, za które organizator WKS Poznań nie ponosi odpowiedzialności.

Podczas zajęć paintballowych i ASG wymagane jest noszenie masek i okularów ochronnych dostarczonych przez organizatora – WKS Poznań.

.....  
IMIĘ I NAZWISKO I PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW – CZYTELNY

**UWAGA!!!**

**We własnym zakresie warto mieć rękawiczki ochronne.**