



## Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

(miejscowość, data) ..... (podpis wychowawcy wycieczki)

*pieczęć organizatora*

### WARUNKI UCZESTNICTWA W WYCIECZCE

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka gdzie jest organizowany wycieczek oraz poleceń wychowawców/trenerów opiekunów/kierownika.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną **legitymację szkolną i kartę miejską** (jeśli posiada).
3. W przypadku choroby, niedyspozycji uniemożliwiającej trenowanie-rodzice zobowiązani są do odebrania uczestnika do domu (chyba, że uda się zabezpieczyć opiekę na miejscu).
4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika wycieczki obozu leków nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosowanie z opiekunem (w razie potrzeby proszę zgłosić).
6. W przypadku spożywania alkoholu, papierosów, e-papierosów, środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu pobytu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (Rodziców i Opiekunów) lub oddany w ręce Policji.
7. Zakaz posiadania i spożywania napojów energetycznych, słodzonych napojów gazowanych i niegazowanych.
8. Rodzice/opiekunowie pokryją powstałe z winy uczestnika straty, udowodnione na podstawie sporządzonego w obiekcie protokołu, podpisanego przez właściciela placówki wycieczki.
9. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane świadczenia przez uczestnika..
10. Rodzice/Opiekunowie zobowiązani są do punktualnego odbierania uczestników z wycieczki.
11. **W sprawach nie ujętych w regulaminie decyduje głos i zarządzenie kierownika wycieczki.**

(data) ..... (podpis rodzica / opiekuna) ..... (PODPIS UCZESTNIKA)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYCIECZKI

1. Forma wycieczki- PÓLKOLONIE
2. Termin wycieczki .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki .....

(miejscowość, data) .....

(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika .....

2. Imiona i nazwiska rodziców uczestnika .....

Matka..... Ojciec.....

3. Data urodzenia .....

4. Adres zamieszkania .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców: .....

6. Numer telefonu 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):

tyżec .....

blonica .....

dur .....

inne .....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki: 

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

Wyrażam zgodę/nie na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki.

Oświadczam, że dane podaje dobrowolnie oraz że są one zgodne z prawdą. Wiem, że w każdym momencie mam możliwość odwołania swojej zgody. Mam prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub usunięcia czy też do żądania ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO.

..... (data)

..... (podpis rodzica/opiekuna uczestnika wycieczki)

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

..... (data) ..... (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał w

..... (adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

..... (data) ..... (podpis kierownika wycieczki)

#### V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

..... (miejscowość i data)

..... (podpis kierownika wycieczki)

## OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja ..... oświadczam, iż moje dziecko  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)  
.....w 2022 roku będzie brało udział

w wypoczynku organizowanym przez GZSiSS.

Aktualny numer telefonu do szybkiego kontaktu: .....

**Gdańsk, data:.....**

.....

**czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego**

**Oświadczam**, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że w przypadku przetwarzania danych osobowych Administratorem przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych jest:

Dyrektor Gdańskiego Zespołu Schronisk i Sportu Szkolnego Gdańsk al. Grunwaldzka 244.

**Gdańsk, data:.....**

.....

**czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego**

**Oświadczam**, że zapoznałem dziecko z regulaminem wypoczynku letniego i zobowiązuje się do jego stosowania.

**Gdańsk, data:.....**

.....

**czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego**

**Oświadczam**, że zapoznałem dziecko z regulaminem wypoczynku letniego i zobowiązuje się do jego stosowania.

**Gdańsk, data:.....**

.....

**czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego**

**Brak wyrażenia zgody na którykolwiek punkt regulaminu, oświadczeń skutkuje niezakwalifikowaniem uczestnika do wypoczynku.**



## OŚWIADCZENIE

**o samodzielnym powrocie dziecka, które ukończyło 7 lat z miejsca wypoczynku do domu**

Ja .....(imię i nazwisko) legitymujący/a się dowodem osobistym  
.....(seria i nr dowodu tożsamości) oświadczam, że jestem rodzicem/ opiekunem  
prawnym dziecka .....( imię i nazwisko dziecka) i wyrażam zgodę na  
samodzielny powrót dziecka z miejsca wypoczynku do domu w terminie:.....

Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu wypoczynku przez syna/córkę/podopiecznego  
przejmuję nad nim/nią bezpośrednią opiekę i w pełni odpowiadam za jego/jej bezpieczeństwo oraz  
sposób powrotu do domu.

**Regulamin wyjść grupowych uczestników wycieczki  
organizowanych przez  
Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego**

Każdy uczestnik wycieczki podczas wyjść grupowych zobowiązany jest do:

1. Przestrzegania zasad bezpieczeństwa ustalonych i omówionych przez kierownika pólkolonii oraz wychowawców.
2. Zachowanie się w sposób zdyscyplinowany i kulturalny.
3. Stosowanie się do poleceń, zakazów i nakazów wydawanych przez wychowawców, instruktorów, kierownika pólkolonii.
4. Kulturalnego odnoszenia się do opiekunów, kolegów i innych osób.
5. Ubrania się w odzież stosowną do miejsca pobytu oraz warunków pogodowych.
6. Punktualnego stawiania się na miejsc zbiórki.
7. Nie oddalania się od grupy bez wyraźnego zezwolenia opiekuna/wychowawcy.
8. Dbania o czystość, ład i porządek w miejscach, w których się przebywa.
9. Informowania kierownika pólkolonii lub wychowawców o ewentualnych dolegliwościach oraz wszystkich problemach mających wpływ na bezpieczeństwo uczestników.
10. Nie zabierania ze sobą drogiego sprzętu z wyjątkiem aparatu fotograficznego ( za zgodą rodzica/prawnego opiekuna).
11. Postępowania zgodnie z regulaminami w miejscach publicznych.
12. Traktowania z należytą dbałością i respektem obiektów zabytkowych i eksponatów muzealnych, a także sprzętu i wyposażenia sportowego oraz rekreacyjnego wykorzystywanego w trakcie wycieczki.