

## WARUNKI UCZESTNICTWA NA OBOZIE

1. Uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (m. in. przepisy bhp, p.poż, regulamin kąpielni, kolonii/obozu, ośrodka) oraz do przestrzegania poleceń kadry (wychowawców, instruktorów itd.)
2. Uczestnik obozu zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości – paszport i aktualną legitymację szkolną oraz dostarczyć kompletnie wypełnioną kartę kwalifikacyjną najpóźniej 14 dni przed rozpoczęciem obozu.
3. Uczestnik obozu jest zobowiązany do przestrzegania bezwzględnie zakazu spożywania, posiadania i używania alkoholu, tytoniu, narkotyków i innych środków odurzających.
4. Uczestnik obozu jest zobowiązany są do: nie oddalania się z terenu zakwaterowania lub miejsca zajęć, utrzymywania porządku na terenie obozu, brania czynnego udziału w zajęciach programowych, zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami, zasadami kultury i współżycia społecznego.
5. Rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko podczas podróży/pobytu na miejscu i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, rzeczy osobiste).
7. Pieniądże oraz rzeczy wartościowe uczestników powinny być obowiązkowo oddane w depozyt wychowawcy. Prosimy również nie wyposażać dzieci w wartościowe ubrania. Niedopełnienie powyższych warunków może skutkować niekorzystnymi konsekwencjami dla uczestnika w przypadku utraty, zniszczenia oraz zagubienia rzeczy wartościowych i pieniędzy. Car-Tourist nie odpowiada za rzeczy zagubione przez uczestników.
8. W przypadku naruszenia regulaminu obozu, a w szczególności agresji, wandalizmu, umyślnej dewastacji ośrodka, przemocy fizycznej i psychicznej, spożywania alkoholu, palenia papierosów, posiadania i używania narkotyków oraz samowolnego opuszczenia ośrodka Uczestnik może być wydalony z obozu.
9. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających rodzice/opiekunowie wyrażają zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi. Alkohol, papierosy oraz inne środki odurzające odebrane uczestnikom podczas trwania imprezy będą niszczone w obecności uczestników.
10. Rodzice uczestnika zobowiązują się zwrócić do kasy biura kwoty (uzgodnione z kierownikiem obozu) wydatkowane na leki indywidualnie ordynowane dziecku.
11. Rezygnacja z imprezy po jej rozpoczęciu, skrócenie pobytu lub niewykorzystanie części świadczeń z winy klienta lub uczestnika może się wiązać z brakiem możliwości zwrotu kosztów tych świadczeń.
12. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zawartej z Organizatorem.

Ja, niżej podpisany potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie, programie imprezy oraz z treścią „Warunków uczestnictwa”, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka umożliwia jego pełny udział we wszystkich zajęciach programowych. Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie. Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za skutki znanych nam a nie ujawnionych chorób dziecka. Przyjmujemy do wiadomości, że dziecko, bez zgody i kontroli opieki medycznej, podczas pobytu nie może posiadać ani zażywać żadnych leków.

.....  
podpis Rodziców (Opiekunów)

.....  
podpis Uczestnika

Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczenie dziecka do zajęć, a nawet odesłanie z obozu na koszt rodziców (opiekunów) z przyczyn niezawinionych przez Organizatora.



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU ORGANIZOWANEGO PRZEZ CAR – TOURIST

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Forma wycieczki .....
2. Termin wycieczki .....
3. Adres wycieczki .....

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU :

1. Imię i nazwisko dziecka .....
  2. Data urodzenia .....
  3. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość) .....
  5. Nazwa i adres szkoły .....
- oraz numer PESEL .....uczestnika obozu.

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.).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
podpis Rodziców (Opiekunów)

6. Imiona, nazwiska i telefon rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie

.....  
.....

### III. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Dolegliwości lub objawy, które występują u dziecka (odpowiednie zakreślić): omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenia nocne. inne:.....
2. Przebyte choroby (rok): błonica ....., żółtaczka zakaźna .....,  
inne .....
3. Dziecko jest uczulone na .....
4. Zdiagnozowane choroby lub zaburzenia .....
5. Przyjmuje stale leki ..... w dawce .....
6. Jak znosi jazdę autokarem?.....
7. Czy nosi?: aparat ortodontyczny ....., okulary .....
8. Czy dziecko miało jakieś urazy, złamania, zwichnięcia? .....
9. Inne.....

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje. Stwierdzam brak przeciwwskazań do uczestniczenia w specjalistycznych imprezach i obozach oraz uprawiania takich zajęć rekreacji ruchowej jak m.in. (jeżeli istnieją przeciwwskazania odpowiednie wykreślić): wspinaczka skałkowa, zajęcia linowe, paintball, biegi na orientację, jazda na rowerze, kajakerstwo, jazda na nartach i snowboardzie, trekking górski.

.....  
(miejsowość i data) (podpis matki/ opiekunki) i / lub (podpis ojca/opiekuna)

### IV. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH DZIECKA

w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.

.....  
.....  
.....

### V. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH

1. Szczepienia ochronne (rok): tężec ....., błonica ....., dur ....., ospa .....
- Inne .....

.....  
(miejsowość i data) (podpis matki/ opiekunki) i / lub (podpis ojca/opiekuna)

### VI. INFORMACJA O DZIECKU (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)\* Uczestnik wycieczki jest uczniem klasy .....

Uczestniczy w zajęciach wychowania fizycznego TAK / NIE

#### OPINIA

.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość i data) (podpis matki/ opiekunki) i / lub (podpis ojca/opiekuna)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV, V, VI karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka na podstawie RODO i innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa dotyczących danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.*

.....  
(miejsowość i data) (podpis matki/ opiekunki) i / lub (podpis ojca/opiekuna)

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

Uczestnik przebywał na obozie w ..... od dnia ..... do dnia .....

### VIII. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU

O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
.....

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

### IX. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....  
.....

.....  
(data) (podpis wychowawcy wycieczki)