



**KLUB SPORTOWY
OYAMA RZESZÓW**

**KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU**

na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej
z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży

KLUB SPORTOWY OYAMA RZESZÓW

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU
(wypełnia organizator wycieczki)

1. Forma wycieczki (niepotrzebne skreślić): obóz/zimowisko/biwak/inna forma wycieczki (podać formę):	
2. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji (lub trasa jeśli ma on charakter wędrowny): 2824 Várgesztes, Villapark	
3. Termin wycieczki: 23.06.2018r. – 02.07.2018r.	
..... podpis organizatora wycieczki miejscowość, data

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:
(wypełniają rodzice)

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika:	
2. Data urodzenia uczestnika:	
3. Numer PESEL uczestnika:	
4. Adres zamieszkania uczestnika:	
5. Dane obojga rodziców - w przypadku uczestnika niepełnoletniego. (w przypadku uczestnika pełnoletniego wystarczy numer telefonu rodziców lub wskazanej osoby).	
I. Imię i nazwisko:	Telefon:
Adres	
II. Imię i nazwisko	Telefon:
Adres	

6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:
.....
.....

7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie:

7.1 Uczestnik zażywa stałe leki (jakie? Podać nazwę, dawkowanie):

7.2 Uczestnik ma uczulenia/alergie: tak/nie (podać na co, oraz inne istotne informacje, np. nazwa leku):

7.3 (właściwie zakreślić kółkiem): Uczestnik nosi: okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, aparat/wkładki ortopedyczne, ma podwyższony obcas buta, inne aparaty (podać jakie):

7.4 Uczestnik korzysta ze specjalnej diety (podać szczegóły):

7.5 Jazdę samochodem/pociągiem znosi dobrze/źle (zakreślić)

7.7 Inne uwagi o zdrowiu uczestnika, specjalnych potrzebach uczestnika:

8. Informacje o szczepieniu ochronnych (można też dołączyć czytelną kserokopię książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień – w takim wypadku proszę wstawić krzyżyk potwierdzający załączenie kserokopii:)

Podać rok szczepienia:

tężec:, błonica:, dur:

inne:

NIE WYMAGANE ALE WARTO Podać ROK SZCZEPIENIA DLA:

Polio:, BCG:, WZW:, ospa:

9. PONIŻSZE INFORMACJE NIE SĄ WYMAGANE LECZ ZALECA SIĘ JE Podać:

W ostatnim roku uczestnik przebywał w szpitalu: tak/nie (zakreślić, jeżeli "tak" - podać powód)

Przebyte choroby (zakreślić i/lub podać rok): odra:, różyczka:, ospa wietrzna:, szkarlatyna:, żółtaczkę zakaźną:, świnka:, choroby nerek (jakie? wzw?)

choroba reumatyczna: , astma: , padaczka: , inne przebyte ważne

choroby:

(właściwe zakreślić kółkiem): U uczestnika występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekający się kaszel (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jąkania, inne.....

Grupa krwi uczestnika:.....

W razie zagrożenia życia uczestnika zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o uczestniku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu uczestnika na formie wycieczki.

Jeśli uczestnik przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam uczestnika w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wycieczki.

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.)).

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku wyżej wymienionego uczestnika do celów statutowych Klubu Sportowego Oyama Rzeszów i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie uczestnika; 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Klubu Sportowego Oyama Rzeszów, także tych, w których uczestniczyć będzie uczestnik; 3) użycie wizerunku uczestnika, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Klub Sportowy Oyama Rzeszów, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

Oświadczam, że zostałam poinformowana(y), znam i akceptuję warunki uczestniczenia wyżej wymienionego uczestnika w wyżej wymienionym wycieczki, w szczególności w zakresie:

- 1.Opieki instruktorskiej i trenerskiej.
- 2.Terminu wycieczki, miejscu wycieczki lub trasie wycieczki.
3. Programu wycieczki.
- 4.Regulaminu wycieczki.
5. Noclegów i wyżywienia.
- 6.Charakteru zajęć i dyscypliny uczestników.
7. Ekwipunku i wyposażenia uczestników.
- 8.Kosztów uczestnictwa.

Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów wycieczki uczestnika w wysokości **1650.00 zł**

słownie tysiąc sześćset pięćdziesiąt złotych

.....
miejsowość, data podpis **oboja rodziców**/pełnoletniego uczestnika wycieczki

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

(wypełnia organizator wycieczki)

Postanawia się zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę/ Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu (niepotrzebne skreślić):

.....
.....
data podpis organizatora

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU

UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

(wypełnia kierownik wycieczki)

Uczestnik przebywał (podać adres miejsca wycieczki):

2824 Várgesztes, Villapark

od dnia do dnia r.

.....
data podpis kierownika wycieczki

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA

UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI

ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

(wypełnia kierownik wycieczki)

.....
.....
.....
.....
miejsowość, data podpis kierownika wycieczki

VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI

DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

(wypełnia wychowawca wycieczki)

.....
.....
miejsowość, data podpis wychowawcy