



**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): <b>Ośrodek Wczasowy " GRAND STASINDA" ul. Karpęciny 5A Bukowina Tatrzańska</b>	
3. Termin wycieczki: <b>21.07.2019r. – 30.07.2019r.</b>	
..... podpis organizatora wycieczki	..... miejsce, 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: ....., żółtaczka zakaźna: ....., świnka: ....., choroby nerek (jakie? wzw?) .....

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

choroby: .....

(właściwie 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 oraz na przetwarzanie moich danych osobowych przez klub w celach związanych z działalnością statutową klubu, w szczególności w celach związanych z uczestnictwem w obozie sportowym. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) - udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w obozie)

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku wyżej wymienionego uczestnika do celów statutowych Klubu Sportowego Oyama Rzeszów i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. imienia, nazwiska i wizerunku w celach reklamowych, informacyjnych i sprawozdawczych klubu. Jestem świadom, że dane osobowe a w szczególności wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby promocyjne klubu 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. (udzielenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu wzięcia udziału w obozie)

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 żywienia.
6. Charakteru zajęć i dyscypliny uczestników.
7. Ekwipunku i wyposażenia uczestników.
8. Kosztów uczestnictwa.

Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów wycieczki uczestnika w wysokości **1600.00 zł**

słownie tysiąc sześćset złotych

### 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):

**Ośrodek Wczasowy " GRAND STASINDA " ul. Karpęciny 5A Bukowina Tatrzańska**

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)

.....  
.....  
miejsce, data

.....  
.....  
podpis kierownika wycieczki

### VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

(wypełnia wychowawca wycieczki)

.....  
.....  
miejsce, data

.....  
.....  
podpis wychowawcy

.....  
.....  
miejsce, data

.....  
.....  
podpisy **oboja rodziców**/pełnoletniego uczestnika wycieczki