

## DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONIACH (OBOZACH)

1. Uczestnik kolonii/obozu zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów i ośrodka oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe, kremy z filtrami UV itp.).
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt audio i foto, rzeczy wartościowe oraz pieniądze, które należy przekazać do depozytu opiekunom za pokwitowaniem. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże pieniędzy nie oddanych do depozytu.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: Polska - ważna legitymacja szkolna i nr PESEL (w przypadku braku legitymacji uczestnik ponosi pełny koszt biletów PKP), za granicą - paszport.
5. W przypadku palenia papierosów, spożywania alkoholu lub zażywania środków psychotropowych oraz przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu kolonii/obozu uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów prawnych).
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponoszą pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży i pobytu na kolonii/obozie.
7. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy kupna - sprzedaży.

W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, podawanie leków, operacje w czasie pobytu dziecka na kolonii.

.....  
(data, podpis rodzica lub opiekuna)

- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych córki / syna / podopiecznego, w postaci wizerunku (zdjęcia, filmy), w celu rozpowszechniania w mediach na następujących polach eksploatacji: strona internetowa administratora, profile administratora na portalach społecznościowych, przez OŚWIATA i BIZNES Spółka z o.o. z siedzibą w Katowicach ul. Mickiewicza 28/7 zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz.U. z 2017 z póź.zm.). Oświadczam, że zrzekam się dodatkowego wynagrodzenia z powyższego tytułu.

.....  
(data i podpis rodzica /opiekuna)

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: .....
2. Adres wypoczynku: .....
3. Termin: .....

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
3. Rok urodzenia ..... PESEL .....
4. Adres zamieszkania .....  
.....
5. Adres rodziców /opiekunów w czasie pobytu dziecka na wypoczynku:  
.....  
.....
6. Numer telefonu **rodziców** lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku  
.....

.....  
(data i podpis rodzica / opiekuna)

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

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

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

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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):

tężec ..... błonica ..... dur ..... inne .....

.....

**OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM/AM WSZYSTKIE ZNANE MI I PRAWDZIWE INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA KOLONII (OBOZIE).**

.....  
(data i podpis rodzica /opiekuna)

### IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA:

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

.....  
.....

.....  
(data i podpis)

### V. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na .....

(forma i data wycieczki) od dnia ..... do .....

.....  
(data i czytelny podpis kierownika wycieczki)

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

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka .

.....  
(data i podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wycieczki)

### VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....  
(data i podpis wychowawcy/instruktora)