

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacje dotyczące wycieczki

1. Forma wycieczki¹⁾:

kolonia zimowisko **obóz** biwak półkolonia inna forma wycieczki (proszę podać formę)

2. Termin wycieczki: **17.08.2019 – 24.08.2019**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: **Ośrodek Wycieczkowy Komandor, ul. Kapitańska 2, 72-350 Pogorzelica**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, data)

Z. upoważnienia

Prezesa OZPN

Filip Sikorski
(podpis organizatora wycieczki)
Trenar Kadry OZPN

II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekuna

3. Data urodzenia: ____ ____ ____

4. Adres zamieszkania uczestnika

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekuna

6. Numer telefonu rodziców/opiekuna lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki: tel. stacjonarny: tel. komórkowy:

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)

– Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (np. *omdlenia, bóle głowy, brzucha, duszności, anginy itd.*)

– Dziecko jest uczulone: *tak / nie* (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu)

– Dziecko nosi: *okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty*

– Zażywa stałe leki (*jakie?*)

– Jazdę samochodem znosi *dobrze / źle*

– Inne uwagi o zdrowiu dziecka

– Dziecko jest *nieśmiałe, nadpobudliwe, inne informacje o zachowaniu dziecka*

Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

tężec

dur

numer PESEL uczestnika wycieczki

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

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wycieczki. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób dziecka. Wyrażam zgodę na ewentualne zabiegi i leczenie szpitalne w stanach zagrażających zdrowiu lub życiu dziecka.

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 2015r. poz. 2135, z późn.zm.)).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców / opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wycieczki)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich i dziecka oraz ich wprowadzanie do systemów informatycznych do celów niezbędnych do realizacji zadania, monitoringu, ewaluacji i kontroli (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.). Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

.....
(miejscowość, data)


.....
(podpis rodziców / opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. Decyzja organizatora wycieczki o zakwalifikowaniu uczestnika wycieczki do udziału w wycieczce

Postanawia się¹⁾:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

Z upoważnienia
Prezesa OZPN



.....
(podpis Filipa Sidorczyka)
Trener Kadr OZPN

.....
(data)

IV. Potwierdzenie przez kierownika wycieczki pobytu uczestnika wycieczki w miejscu wycieczki

Uczestnik przebywał w **Ośrodek Wycieczkowy Komandor, ul. Kapitańska 2, 72-350 Pogorzelica**
(adres miejsca wycieczki)
od dnia (dzień, miesiąc, rok) 17.08.2019 do dnia (dzień, miesiąc, rok) 24.08.2019

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. Informacja kierownika wycieczki o stanie zdrowia uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki oraz o chorobach przebytych w jego trakcie

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wycieczki dotyczące uczestnika wycieczki

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

REGULAMIN OBOZU PIŁKARSKIEGO Z OPOLSKIM ZWIĄZKIEM PIŁKI NOŻNEJ

Uczestnik obozu ma prawo do:

1. Pełnego wykorzystania programu obozu
2. Korzystania z urządzeń rekreacyjno-sportowych znajdujących się w ośrodku oraz na boiskach, wyłącznie za wiedzą i zgodą oraz pod nadzorem opiekunów/trenerów.
3. Uzyskania w każdej sprawie pomocy ze strony trenerów i opiekunów obozu.
4. Kontaktowania się z rodzicami za pomocą telefonów (w wyznaczonym przez opiekunów i trenerów obozu czasie)
5. Opieki medycznej w przypadku choroby lub kontuzji.

Każdy Uczestnik obozu ma obowiązek:

1. Zabrania ze sobą legitymacji szkolnej i/lub dowodu osobistego
2. Wypełnienia szczegółowo karty kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki
3. Przestrzegania harmonogramu dnia (wszystkich jego punktów: terminów zbiórek, czasu posiłków, treningów oraz ciszy nocnej).
4. Zapoznania się z obowiązującymi regulaminami oraz ich przestrzegania.
5. Czynnego udziału w zajęciach, a w przypadku niemożności wzięcia udziału w zajęciach zgłoszenia tego wcześniej u opiekuna grupy.
6. Wykonywania poleceń kadry: kierownika obozu, trenerów, opiekunów, fizjoterapeuty oraz ratownika.
7. Bezwzględного podporządkowania się obowiązującym przepisom bezpieczeństwa podczas treningów piłkarskich, zajęć rekreacyjnych i sportowych oraz podczas zwiedzania miasta, pobytu na basenie, itp.
8. Okazywania szacunku i kultury wobec innych uczestników, kadry oraz personelu zatrudnionego w ośrodku.
9. Dbania o wyposażenie ośrodka i sprzęt treningowy.
10. Dbania o higienę osobistą oraz czystość pomieszczeń udostępnianych dla uczestników obozu/zgrupowania kadry OZPN.

Uczestnikom obozu zabrania się:

1. Samowolnego opuszczania terenu ośrodka, samowolnego oddalania się od grupy podczas zajęć sportowych lub podczas wycieczek.
2. Zabierania ze sobą telefonów komórkowych, iphonów, ipadów, itp. na treningi oraz posiłki
3. W trakcie zajęć sportowych, posiłków i ciszy nocnej używania telefonów komórkowych, konsol, komputerów itp.
4. Noszenia przy sobie przyborów do rozniecania ognia, posiadania przedmiotów łatwopalnych, ostrych (np. noży), materiałów pirotechnicznych i innych zagrażających bezpieczeństwu innych uczestników
5. Używania wulgarnego słownictwa, przemocy fizycznej lub psychicznej wobec innych.
6. Przebywania w innych pomieszczeniach niż te przewidziane na zajęcia
7. Otwierania okien na oścież oraz siadania na parapetach.
8. Przywłaszczania cudzych rzeczy.
9. Wykonywania wszelkich innych czynności niezgodnych z przepisami BHP oraz przepisami przeciwpożarowymi.

Za nieprzestrzeganie Regulaminu obozu przewiduje się następujące kary:

1. Nagana udzielona przez kierownika obozu.
2. Telefoniczne powiadomienie rodziców/opiekunów
3. Usunięcie z obozu na koszt rodziców/opiekunów

Na obóz nie zabieramy:

1. Konsol do gier
2. Tabletów
3. Laptopów

Postanowienia końcowe

1. Uczestnik (lub jego rodzice/opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas obozu
2. Opiekunowie i trenerzy nie ponoszą odpowiedzialności za kradzieże, zniszczenia lub zgubienie rzeczy cennych i wartościowych (w szczególności aparaty telefoniczne i fotograficzne, inne urządzenia elektroniczne) oraz pieniędzy,
3. Rodzice/opiekunowie uczestnika ponoszą materialną (finansową) odpowiedzialność za szkody przez niego wyrządzone w trakcie pobytu na obozie.
4. W trakcie trwania obozu nie przewiduje się „czasu wolnego” do swobodnej dyspozycji uczestników, którzy pozostają przez cały czas pod nadzorem opiekunów.
5. Uczestnicy obozu będą mieli wyznaczony czas na korzystanie z telefonów komórkowych (czas na korzystanie z telefonów komórkowych zostanie ustalony na podstawie planu dnia i przekazany uczestnikom podczas trwania obozu). W pozostałym czasie dnia telefony będą przekazywane opiekunom grupy.

.....
PODPIS UCZESTNIKA

.....
DATA I PODPIS RODZICA/OPIEKUNA