OZPN
Opolska piłka

Opolski Związek Piłki Nożnej
ul. Damrota 6, 45-064 Opole
NIP: 754 10 96 067

77 454 37 34
@ sekretariat@opolskizpn.pl
www.pilkaopolska.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. Informacje dotyczące wypoczynku

1. Forma wypoczynku[1]:
   ☐ kolonia ☐ zimowisko ☐ obóz ☐ biwak ☐ półkolonia **X inna forma wypoczynku** (turniej piłki nożnej)
2. Termin wypoczynku: **26.05.2019 – 29.05.2019**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: **LandesSportSchule, Arendseer Straße Osterburg 39606, Niemcy**
   Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym[2] .....
   Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą .....

Opole, 26.05.2019
(miejscowość, data)

Z upoważnienia Prezesa OZPN
Filip Sikorski
Trener Kadr OZPN
(podpis organizatora wypoczynku)

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku

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 wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku: tel. stacjonarny: ..... tel. komórkowy: .....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym .....
   .....
   .....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)
   .....
   - 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 ..... błonica .....

dur ..... inne: .....

numer PESEL uczestnika wypoczynku | | | | | | | | | | | |

Bank Spółdzielczy w Leśnicy
timsport.pl
BEDMET

OZPN
Opolską piłką

Opolski Związek Piłki Nożnej
ul. Damrota 6, 45-064 Opole
NIP: 754 10 96 067

77 454 37 34
@ sekretariat@opolskizpn.pl
www.pilkaopolska.pl

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie wypoczynku. 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 wypoczynku (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 wypoczynku)

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 wypoczynku)

III. <u>Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku</u>

Postanawia się[1)]:

☐ Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

☐ Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu: .....

Z upoważnienia
Prezesa OZPN
Filip Sikorski
Trener Kadr OZPN

....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. <u>Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku</u>

Uczestnik przebywał w **LandesSportSchule, Arendseer Straße Osterburg 39606, Niemcy**
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) 26.05.2019 do dnia (dzień, miesiąc, rok) 29.05.2019

....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. <u>Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie</u>

.....

.....

.....

....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. <u>Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku</u>

.....

.....

....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

Bank Spółdzielczy w Leśnicy
timsport.pl
BEDMET

OZPN
Opolska piłka

Opolski Związek Piłki Nożnej
ul. Damrota 6, 45-064 Opole
NIP: 754 10 96 067

77 454 37 34
@ sekretariat@opolskizpn.pl
www.pilkaopolska.pl

REGULAMIN ZGRUPOWANIA PIŁKARSKIEGO Z OPOLSKIM ZWIĄZKIEM PIŁKI NOŻNEJ

Uczestnik zgrupowania ma prawo do:

1. Pełnego wykorzystania programu zgrupowania
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 zgrupowania.
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 zgrupowania ma obowiązek:

1. Zabrania ze sobą legitymacji szkolnej i/lub dowodu osobistego
2. Wypełnienia szczegółowo karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku
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 niemożność wzięcia udziału w zajęciach zgłoszenia tego wcześniej u opiekuna grupy.
6. Wykonywania poleceń kadry: kierownika obozu, trenerów, opiekunów, fizjoterapeuty oraz ratownika.
7. Bezwzględnego 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 zgrupowania 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.

Bank Spółdzielczy w Leśnicy
timsport.pl
BEDMET

OZPN
Opolską piłką

Opolski Związek Piłki Nożnej
ul. Damrota 6, 45-064 Opole
NIP: 754 10 96 067

77 454 37 34
@ sekretariat@opolskizpn.pl
www.pilkaopolska.pl

Za nieprzestrzeganie Regulaminu zgrupowania przewiduje się następujące kary:

1. Nagana udzielona przez kierownika zgrupowania.
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 zgrupowania
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 zgrupowania.
4. W trakcie trwania zgrupowania nie przewiduje się „czasu wolnego" do swobodnej dyspozycji uczestników, którzy pozostają przez cały czas pod nadzorem opiekunów.
5. Uczestnicy zgrupowania 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 zgrupowania). W pozostałym czasie dnia telefony będą przekazywane opiekunom grupy.

.....
PODPIS UCZESTNIKA

.....
DATA I PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

Bank Spółdzielczy w Leśnicy
timsport.pl
BEDMET