

IX. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
(forma i adres placówki wypoczynku)

od dnia do dnia 20r.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

X. I INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE

WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

XI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

Jako administrator danych oświadczam, że dane osobowe dziecka zawarte w pkt. 1- 5 karty oraz w uwagach lekarza, będą wykorzystywane i przetwarzane (zbierane, przechowywane, utrwalane i usuwane) tylko w celu wykonania zadań statutowych ZHP (art. 23 ust. 1 pkt 5 i art. 27 ust. 1 pkt 4 Ustawy z dnia 29 sierpnia o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz 883 wraz z późniejszymi zmianami), przy zachowaniu postawień ww. Ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.



Związek Harcerstwa Polskiego, Chorągiew Śląska,
Komenda Hufca Katowice
40-053 Katowice, ul. Barbary 25a, tel. 322511729
PKO BP S. A. II O/Katowice 03 1020 2313 0000 3302 0019 6600
www.katowice.zhp.pl e-mail: komenda@katowice.zhp.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku
2. Adres placówki
3. Czas trwania od do
- Trasa obozu wędrownego

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania telefon
4. Nazwa i adres szkoły klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:
.....
.....telefon
6. Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości: zł
słownie zł
7. W przypadku rezygnacji uczestnika z obozu Komenda Hufca zastrzega sobie prawo do potrącenia kosztów manipulacyjnych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....

PESEL dziecka:

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

.....

(data)

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. ORZECZENIE LEKARSKIE

Po zbadaniu dziecka stwierdzam, że może być ono uczestnikiem: kolonii wycieczkowej/obozu wędrownego/obozu pod namiotami/kolonii w budynku*. *) skreślić niepotrzebne.

Ewentualne uwagi lekarza (wskazania – przeciwwskazania)

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

.....

(data)

.....

(podpis lekarza)

V. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok):

Tężec, Błonica, Dur, Ospa, BCG, Polio(typ).....

Inne uwagi::

.....

(data)

.....

(podpis pielęgniarki)

VI. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic lub opiekun)

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

.....

(data)

.....

(podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

VII. REGULAMIN UCZESTNIKA OBOZU:

1. Uczestnik ma obowiązek przestrzegać wszystkich regulaminów obozowych tj. regulamin kąpeli, poruszania się po drogach, zastępu służbowego, służby wartowniczej, przeciwpożarowej.
2. Uczestnik ma obowiązek uczestniczenia w zajęciach programowych organizowanych przez kadrę obozu.
3. Uczestnik ma prawo występowania z inicjatywą i współtworzenia programu obozu.
4. Uczestników obowiązuje grypowe chodzenie na posiłki z opiekunem.
5. Cisza nocna obowiązuje w godzinach 22.00 – 6.00 z wyjątkiem zajęć planowanych organizowanych przez kadrę obozową w godzinach ciszy nocnej.
6. Uczestnik ma prawo korzystania z kąpieliska (jeśli takowe znajduje się na bazie), ale tylko w obecności ratownika oraz opiekuna obozu i zgodanie z obowiązującym regulaminem kąpieliska.
7. Wszystkich uczestników obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych, picia napojów alkoholowych oraz zażywania środków odurzających.
8. Wychodzenie poza teren obozu jest możliwe tylko po wcześniejszym uzgodnieniu tego z komendantem obozu.
9. Uczestnik ma obowiązek do dostosowania się do ustaleń obozowych.
10. Uczestnik ma obowiązek dbać o mienie obozowe, a w przypadkach zaistniałych szkód spowodowanych przez uczestnika ponosi on odpowiedzialność finansową lub w przypadku niepełnoletności uczestnika jego rodzice lub prawni opiekunowie.
11. Uczestnik obozu dobrowolnie podporządkowuje się ogólnie przyjętym normom i zasadom społecznym.
12. Członków ZHP obowiązuje ponadto obowiązek przestrzegania Prawa Harcerskiego.
13. W przypadku nieprzestrzegania w/w regulaminów komendant obozu ma prawo do ukarania uczestnika, włącznie z wydaleniem z obozu z jednoznacznym powiadomieniem o tym fakcie rodziców (prawnych opiekunów), oraz naliczeniem kosztów związanych z wydaleniem uczestnika.
14. W uzasadnionych przypadkach nieobecność uczestnika obozu na turnusie (np. za okres choroby, pobytu w szpitalu lub z powodu wydalenia z obozu) ZHP zwraca tylko równowartość stwaki żywieniowej zatrzymując koszty administracyjne związane z organizacją obozu.

.....

(Miejsce, data)

.....

(podpis uczestnika)

.....

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

VIII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku za odpłatnością w wysokości zł słownie
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu:

.....

(data)

.....

(podpis)