

DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W WYPOCZYNKU

1. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminu wycieczki i ośrodka oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt elektroniczny i RTV oraz rzeczy wartościowe uczestników.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni i aktualny dowód tożsamości (legitymacja szkolna, paszport).
5. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu wycieczki, uczestnik zostanie wydany z placówki na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na wycieczce.
7. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy.

Przyjąłem do wiadomości i stosowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne dla procesu rekrutacji, przeprowadzenia turnusu, kontroli dokumentacji turnusu przez uprawnione organy przed, w trakcie i po zakończeniu turnusu oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika turnusu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych art. 6 ust.1 lit. a Rozp. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Podczas turnusów wycieczki letniego, zimowego, turnusów kształtująco-usprawniających i innych mających miejsce w Domu Wczasów Dziecięcych „Góral” w 34-370 Rajczy, ul. Polna 2C wykonywane będą fotografie dla celów dokumentacyjnych i promocyjnych. Uczestnictwo w wymienionych wyżej turnusach jest równoznaczne z wyrażeniem zgody Rodziców/Opiekunów prawnych/pełnoletniego uczestnika turnusu na wykonanie tych fotografii oraz wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku uczestników wraz z jego opisaniem poprzez wskazanie okoliczności wykonywania fotografii oraz miejsca ich wykonywania, w tym w szczególności zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie ich wizerunku w celach dokumentacyjnych i promocyjnych. Rozpowszechnianie będzie miało miejsce przez czas nieoznaczony za pomocą strony internetowej i Facebooka organizatora, na co wyrażam zgodę. W przypadku braku zgody, prosimy o zgłoszenie pisemne na adres mailowy: tpdkrk@gmail.com

.....

(data, podpis rodzica lub opiekuna)

(podpis uczestnika wycieczki)

Informacje dodatkowe:

1. Na drogę prosimy przygotować dzieciom kanapki z produktów trwałych np. z żółtym serem, do picia wodę niegazowaną.
2. Na pół godziny przed podróżą, dzieciom źle znoszącym jazdę autokarem, należy podać środki przeciw chorobie lokomocyjnej.



Towarzystwo Przyjaciół Dzieci
Nr konta: 45 1090 2053 0000 0001 4738 7121

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

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

2. Termin wycieczki **31/07/2023 – 09/08/2023**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Dom Wczasów Dziecięcych „Góral” TPD, 34-370 Rajcza, ul. Polna 2C

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....

Kraków, 13/02/2023

(miejscowość, data)

.....

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

.....

3. Rok urodzenia

.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

.....
.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....
.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku:

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

.....
.....

9. 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)

.....
.....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec, błonica, inne

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹⁾:

- ☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

Dom Wczasów Dziecięcych „Góral” TPD, 34-370 Rajcza, ul. Polna 2C

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)

do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

* na podstawie załącznika do Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 22 lipca 2021 r zmieniające rozporządzenie w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (poz. 1548)

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO*

Data i miejscowość:

Imię i nazwisko uczestnika turnusu:

Data pobytu w DWD „Góral” TPD w Rajczy: **31/07/2023 – 09/08/2023**

W czasie trwania turnusu w DWD „Góral” TPD w Rajczy wyrażam zgodę na:

- jazdę syna/córki/podopiecznego/podopiecznej* na nartach, na stoku z wyciągiem, pod opieką wychowawcy/ nauczyciela wychowania fizycznego/instruktora sportowego (*dotyczy wyjazdów zimowych*), – jeśli przewidziane w planie turnusu
- korzystanie przez syna/córkę/podopiecznego/podopieczną* ze sprzętu narciarskiego (np. narty, kaski, obuwie, kije narciarskie) znajdującego się na wyposażeniu DWD „Góral” w Rajczy lub wypożyczanego na stoku (*dotyczy wyjazdów zimowych*), - jeśli przewidziane w planie turnusu
- udział syna/córki/podopiecznego/podopiecznej* w zajęciach rekreacyjno-sportowych na sali gimnastycznej, hali sportowej, - jeśli przewidziane w planie turnusu
- udział syna/córki/podopiecznego/podopiecznej* w zajęciach rekreacyjnych na basenach/kąpieliskach, - jeśli przewidziane w planie turnusu
- udział syna/córki/podopiecznego/podopiecznej* w wycieczkach pieszych, górskich i innych, organizowanych w ramach pobytu w DWD „Góral” w Rajczy, jeśli przewidziane w planie turnusu
- korzystanie przez syna/córkę/podopiecznego/podopieczną* z rowerów, hulajnóg i kasków ochronnych oraz innych sprzętów rekreacyjno-sportowych znajdujących się na wyposażeniu DWD „Góral” w Rajczy, - jeśli przewidziane w planie turnusu
- korzystanie przez syna/córkę/podopiecznego/podopieczną* z urządzeń parku linowego w Glince-Ujsołach oraz urządzeń znajdujących się w Dream Parku Ochaby, - jeśli przewidziane w planie turnusu
- na transport syna/córki/podopiecznego/podopiecznej* zorganizowany przez DWD „Góral” w Rajczy, - jeśli przewidziane w planie turnusu
- na wykonywanie oraz upublicznienie w czasie nieograniczonym zdjęć syna/córki/podopiecznego/podopiecznej* z turnusu na Facebooku oraz witrynach internetowych i mediach społecznościowych DWD „Góral” TPD w Rajczy.

Wyrażam zgodę na udzielenie koniecznej pomocy przedlekarskiej synowi/córze/podopiecznemu/podopiecznej oraz na zabiegi udzielane przez personel medyczny (w tym: zabiegi diagnostyczne, leczenie i operacje szpitalne) w razie sytuacji zagrożenia życia i/lub zdrowia syna/córki/podopiecznego/podopiecznej*.*

Data, czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej zgodzie na potrzeby niezbędne dla procesu rekrutacji, przeprowadzenia turnusu, kontroli dokumentacji turnusu przez uprawnione organy przed, w trakcie i po zakończeniu turnusu oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika turnusu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych art. 6 ust.1 lit. a Rozp. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Data, czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....

*podkreślić właściwe

Deklaracja wstąpienia do Towarzystwa Przyjaciół Dzieci

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Zawód, miejsce pracy

.....

Telefon kontaktowy, poczta e-mail

.....

Deklaruję wstąpienie do Towarzystwa Przyjaciół Dzieci w charakterze członka zwyczajnego.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania postanowień zawartych w Statucie Towarzystwa Przyjaciół Dzieci.

Deklaruję składkę członkowską aktualnie obowiązującą w Towarzystwa Przyjaciół Dzieci.

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)