

DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W WYPOCZYNKU

1. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminu wycieczki i ośrodka i innych regulaminów 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 wycieczki 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 Ośrodku Wypoczynkowy „Słowińska Perła”, 76-212 Rowy ul. Nadmorska 33 wykonywane będą fotografie dla celów dokumentacyjnych i promocyjnych. Uczestnictwo w wymienionych wyżej turnusach jest równoznaczne z wyrażeniem zgody Rodziców/Opiekunów prawnych/pełnoletniego uczestnika wycieczki 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.

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 **08/08/2023 – 17/08/2023**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Ośrodek Wypoczynkowy „Słowińska Perła”, 76-212 Rowy ul. Nadmorska 33

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....
Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

Kraków, 01/02/2023

(miejsce, 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 wycieczki

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

5. Adres zamieszkania

.....
.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....
.....

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

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

9. 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)

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

.....
.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....
(data) (podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał

Ośrodek Wycieczkowy „Słowińska Perła”, 76-212 Rowy ul. Nadmorska 33
(adres miejsca wycieczki)

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

.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI

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

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wycieczki 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 wycieczki dzieci i młodzieży (poz. 1548)

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.

.....

(miejsce, 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.***

.....

(miejsce, data)

.....

(własnoręczny podpis)