

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. Pełna płatność za kolonie – przelewem na konto **45 1090 2053 0000 0001 4738 7121**, najpóźniej do dnia **30/05/2023**
8. 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 Wycieczkowym „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 **12/08/2023-21/08/2023**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

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

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....

Kraków, 21/03/2023

(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

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

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)