

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

LETNI OBOZ WYPOCZYNKOWO-SZKOLENIOWY W AUGUSTOWIE 2016

## I. ORGANIZATOR:

**Tomaszowski Klub Karate Kyokushin**  
ul. Chocimska 19, 22-600 Tomaszów Lubelski  
tel.: 514132891 lub 725490980  
www.karatetomaszow.pl

## II. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

- Forma placówki wypoczynku: **Letni obóz wypoczynkowo-szkoleniowy**
- Adres placówki: **Bursa Międzyszkolna w Augustowie, ul. Kard. Wyszyńskiego 3a, 16-300 Augustów**
- Czas trwania: **01-07.07.2016.**

.....  
(pieczętka organizatora wypoczynku)

## III. WNIOSEK (rodzica/opiekuna) O SKIEROWANIE DO PLACÓWKI WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko uczestnika obozu .....
  2. Data urodzenia.....
  3. PESEL.....
  4. Adres zamieszkania .....
  5. Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów .....
  6. Nazwa i adres szkoły .....
  7. Adres i telefon rodziców/opiekunów w czasie pobytu uczestnika na obozie: .....
- .....

## IV. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA OBOZU

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

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

*W razie zagrożenia życia..... złączam się na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki medycznej w czasie pobytu w placówce wypoczynku.*

.....  
(data i podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego w przypadku osób niepełnoletnich)

## V. DECYZJA LEKARZA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Stan zdrowia ..... pozwala na udział w obozie wypoczynkowym.  
(imię i nazwisko uczestnika)

.....  
(data)

.....  
(pieczętka i podpis lekarza)

## REGULAMIN UCZESTNICTWA W OBOZIE WYPOCZYNKOWYM

### 1. Uczestnik obozu ma prawo do:

- a) brania udziału we wszystkich zajęciach programowych
- b) uzyskania w każdej sprawie pomocy ze strony kadry wychowawczej
- c) poszanowania swoich poglądów i przekonań
- d) radosnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony instruktora-wychowawcy

### 2. Uczestnik obozu ma obowiązek:

- a) stosować się do poleceń kadry wychowawczej oraz regulaminu obozu
- b) punktualnie stawiać się na zajęcia i aktywnie w nich uczestniczyć
- c) brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez instruktora-wychowawcę lub lekarza
- d) szanować cudzą własność, godność osobistą innych i ich przekonania
- e) przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dot. kąpieli i ruchu drogowego
- f) przestrzegać godzin ciszy nocnej
- g) dbać o higienę osobistą, czystość i porządek oraz powierzone mienie
- h) w razie wypadku lub złego samopoczucia niezwłocznie powiadomić instruktora-wychowawcę lub innego opiekuna obozu

### 3. Uczestnikowi obozu nie wolno:

- a) oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody instruktora-wychowawcy
  - b) zażywać żadnych leków bez wiedzy kadry wychowawczej
  - c) posiadać, spożywać ani przebywać pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających oraz posiadać i/lub palić papierosów
4. W przypadku naruszenia pkt. 3c a także poważnego naruszenia regulaminu obozu uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców lub opiekunów prawnych) bez prawa do roszczeń finansowych z tytułu niewykorzystanych świadczeń
5. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za przywieziony przez uczestników sprzęt elektroniczny i rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu i transportu
6. Uczestnik (jego rodzice lub opiekunowie) ponoszą odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez niego podczas pobytu na obozie lub w podróży
7. Uczestnicy (dotyczy osób poniżej 13 roku życia – rocznik 2003 i młodsi) nie mogą zabierać na obóz telefonów komórkowych. Numery telefonów do wychowawców rodzice otrzymają w dniu wyjazdu na obóz.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie przez Tomaszowski Klub Karate Kyokushin ([www.karatetomaszow.pl](http://www.karatetomaszow.pl)), ul. Chocimska 19, 22-600 Tomaszów Lubelski, tel. 514132891 w celu zapewnienia prawidłowej organizacji wypoczynku oraz właściwej opieki, ochrony zdrowia i bezpieczeństwa mojego dziecka zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r., Dz. U. Nr 133, poz. 883).

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższymi zasadami i zobowiązuję się do nich zastosować.**

.....  
(data i podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego w przypadku osób niepełnoletnich)