

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

### I. INFORMACJA O OBOZIE

1. Nazwa imprezy .....
2. Miejsce / Trasa .....
3. Kod imprezy ..... 4. Czas trwania imprezy od ..... do .....

### II. DANE UCZESTNIKA OBOZU

1. Imię i nazwisko Uczestnika .....
2. Data i miejsce urodzenia ..... 3. Numer paszportu .....
4. PESEL ..... 5. Numer i nazwa Kasy Chorych .....
6. Adres zameldowania .....
7. Adres do korespondencji .....
8. Nazwa i adres szkoły .....
9. Imię i nazwisko matki / opiekunki .....
- telefon: dom ..... praca ..... kom. ....
10. Imię i nazwisko ojca / opiekuna .....
- telefon: dom ..... praca ..... kom. ....
11. Adres rodziców / opiekunów podczas pobytu dziecka na obozie .....
- .....

### III. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ

1. Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję do wiadomości, że:
- a) Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.
- b) Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną, książeczkę RUM oraz ważny paszport (na wyjazdy zagraniczne).
- c) Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez Uczestników podczas pobytu na obozie i w środkach transportu.
- d) Uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków oraz środków odurzających.
- e) Rodzice (opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.
- f) W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania Uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z obozu i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów). Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni obozu.
2. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie, w szczególności na branie czynnego udziału w takich zajęciach rekreacji ruchowej jak m.in.: wspinaczka skałkowa, zajęcia linowe, speleologia, paintball, biegi na orientację, rafting, jazda konna, jazda na rowerze i quadach, żeglarstwo na śródlądziu i morzu, jachting motorowy, windsurfing, kajakerstwo, nurkowanie, jazda na nartach i snowboardzie, trekking górski.
3. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.
4. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie.
5. Potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie, programie imprezy oraz ze szczegółowymi informacjami o imprezie i z treścią „Warunków Uczestnictwa”, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

.....  
(miejscowość i data) ..... (podpis matki / opiekunki) i / lub (podpis ojca / opiekuna)

*Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczenie dziecka do zajęć, a nawet odesłanie z obozu na koszt rodziców (opiekunów) z przyczyn niezawinionych przez Organizatora.*

### IV. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Dolegliwości lub objawy, które występują u dziecka\*: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, łeki nocne, moczenia nocne, inne: .....
2. Przebyte choroby (rok): błonica ....., żółtaczką zakaźną ....., dur (tyfus) brzuszny ....., inne .....
3. Dziecko jest uczulone na .....
4. Przyjmuje stale leki ..... w dawce .....
5. Jak znosi jazdę autokarem? ..... 6. Czy nosi?: aparat ortodontyczny ....., okulary .....
7. Czy dziecko przebywało dłuższy czas w szpitalu?.....jeśli tak to z jakiego powodu?.....
8. Czy dziecko miało jakieś urazy, złamania, zwichnięcia?.....
9. Czy dziecko miało/ma zwolnienie z W-Fu?.....jeśli tak to dlaczego?.....
10. Inne .....

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.

.....  
(miejscowość i data) ..... (podpis matki / opiekunki) i / lub (podpis ojca / opiekuna)

*\*Jeżeli istnieją dolegliwości lub objawy odpowiednie zakreślić.*

### V. ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Po zbadaniu dziecka i zapoznaniu się z informacjami rodziców (opiekunów) o jego/jej stanie zdrowia, stwierdzam brak przeciwwskazań do uczestniczenia w specjalistycznych imprezach i obozach oraz uprawiania takich zajęć rekreacji ruchowej jak m.in.\*:

- wspinaczka skałkowa, zajęcia linowe, speleologia, paintball, biegi na orientację, rafting, jazda konna, jazda na rowerze i quadach, żeglarstwo na śródlądziu i morzu, jachting motorowy, windsurfing, kajakerstwo, nurkowanie, jazda na nartach i snowboardzie, trekking górski.

.....  
(miejscowość i data) ..... (podpis i pieczęć lekarza)

*\*Jeżeli istnieją przeciwwskazania odpowiednio wykreślić.*

### VI. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH

1. Szczepienia ochronne (rok): tężec ....., błonica ....., dur ....., ospa ....., inne .....
2. Inne uwagi .....
- .....  
(miejscowość i data) ..... (podpis i pieczęć pielęgniarki)

### VII. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY

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

.....  
(miejscowość i data) ..... (podpis wychowawcy / rodzica / opiekuna)

### VIII. INFORMACJA O POBYCIE I STANIE ZDROWIA DZIECKA NA OBOZIE

.....  
(miejscowość i data) ..... (podpis kierownika / wychowawcy)