

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- Obóz (pobył całodobowy)
 Półkolonia (pobył dzienny bez noclegu)

2. Termin wypoczynku¹⁾

- I. 29.06 – 07.07. 2021r
 II. 10.07 – 19.07. 2021r
 III. 22.07 – 31.07. 2021r
 IV. 03.08 – 12.08. 2021r
 V. 16.08 – 25.08. 2021r

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**Stajnia Arvena,
Piotrkówek 55
23-110 Krzczonów
tel. 603-704-585
www.arvena.pl**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

.....

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

.....

III. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

IV. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

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

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec
błonica
dur
inne

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
(data)

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

V. INFORMACJE DODATKOWE

Stopień zaawansowania jazdy konnej¹⁾

- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Stęp | <input type="checkbox"/> początkujący |
| <input type="checkbox"/> Kłus | <input type="checkbox"/> średniozaawansowany |
| <input type="checkbox"/> Galop | <input type="checkbox"/> zaawansowany |
| <input type="checkbox"/> Skoki | |

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM/-AM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI PODCZAS POBYTU W STAJNI ARVENA W PIOTRKÓWKU. W razie zagrożenia życia, lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne oraz niezbędne zabiegi diagnostyczne, operacyjne.

Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu, z którym uczestnicy zostaną zapoznani w dniu przyjazdu na obóz. Na wypoczynku obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, używania środków odurzających, samowolnego oddalania się z terenu obozowiska oraz innych miejsc czasowego przebywania grupy.

Rodzice, lub opiekunowie prawni dziecka ponoszą wszelką odpowiedzialność, w tym również finansową, za celowo lub z jego winy wyrządzone szkody na rzecz organizatora, bądź innych uczestników obozu i zobowiązani są do ich naprawienia. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe, wszelkiego rodzaju odtwarzacze, telefony komórkowe – sprzęt ten uczestnicy mogą zabrać na obóz wyłącznie na własną odpowiedzialność.

Organizator Stajnia ARVENA – Agata Jastrzębska posiada wszelkie niezbędne polisy ubezpieczeniowe OC oraz NNW, jednakże zaleca się rodzicom/opiekunom wykupienie dodatkowej polisy NNW obejmującej jazdę konną, imiennie na każde dziecko biorące udział w wypoczynku.

Ja niżej podpisany, rodzic/prawny opiekun dziecka stwierdzam, iż nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w wypoczynku podczas pobytu oraz w zajęciach z jazdy konnej.

Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka oraz jazdę konną w Stajni ARVENA, mieszczącej się pod adresem: Piotrkówek 55, 23-110 Krzczonów.

.....
data, podpis

¹⁾ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.