

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU 2025

(wszystkie pola w karcie kwalifikacyjnej są obowiązkowe)

1. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Forma placówki wycieczki: SP nr 6, ul. Lawendowe Wzgórze 5, Gdańsk.

ORGANIZATOR WYPOCZYNKU

Uczniowski Klub Sportowy Akademia Sportu - Olimpijczyk

80-175 Gdańsk ul Leszczynowa 62A/4 tel. 506 850 645 e-mail: gym@akademiaolimpijczyk.pl

NIP 58 33 162 485 REGON 221 968 822

TURNUS I FORMA WYPOCZYNKU:

..... – Półkolonie, godz: 7:30 – 17:00

(data) (ACRO SWIM 2025/ACRO ŁYŻWY 2025)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

2. WNIOSEK RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA.....

DATA URODZENIA..... MIEJSCE.....

ADRES ZAMIESZKANIA Z KODEM.....

PESEL UCZESTNIKA.....

SZKOŁA.....

Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka/osoby uczestniczącej w półkolonii w wysokości (istnieje też możliwość uczęszczania na zajęcia od 7:00 za dopłatą 100 zł) oraz dostarczenia karty kwalifikacyjnej. Płatność u trenera prowadzącego zajęcia lub w pierwszym dniu półkolonii.

3. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Ojciec (imię i nazwisko)

Matka (imię i nazwisko)

NUMERY TELEFONÓW DO RODZICÓW.....

ADRES EMAIL.....

4. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

- a) przebyte choroby (podać w którym roku życia): różyczka, ospa, świnka, odra, szkarlatyna, padaczka, żółtaczka, astma, choroby nerek, inne

.....

- b) dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku: drgawki, utrata przytomności, nocne moczenie, omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, duszności, lęki nocne, krwawienia z nosa, inne
- podać powód
- c) dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, jest nadpobudliwe, inne informacje na temat usposobienia i zachowania dziecka
-
- d) dziecko jest uczulone tak/ nie (przyczyny uczuleń, alergii np. nazwa leku, rodzaj jedzenia)
-
- e) dziecko: nosi okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty
-
- f) dziecko: przyjmuje leki (jakie? o jakich porach?)
-
- g) dziecko dobrze znosi jazdę autobusem tak/ nie
- h) inne ważne informacje o zdrowiu dziecka
- i) specjalne potrzeby edukacyjne uczestnika

5. Niniejszym oświadczamy, iż pełna władza rodzicielska w stosunku do dziecka

imię i nazwisko dziecka

- a) przysługuje obojgu rodzicom tj.
- b) przysługuje:

Zgody oraz oświadczenia
Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne.
Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego pozwala na uczestnictwo w półkoloniach organizowanych przez UKS AS „Olimpijczyk” i nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania do uprawiania przez w/w dziecko/podopiecznego sportu wysokiego ryzyka – akrobatyki.
Wyrażam zgodę na udział we wszystkich zajęciach objętych programem półkolonii.
Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez UKS AS „Olimpijczyk” wizerunku mojego dziecka/podopiecznego związanego z prezentacją i popularyzacją Klubu UKS AS „Olimpijczyk”. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam bezterminowo i nieodpłatnie.
Zapoznałam/łem się z warunkami uczestnictwa i programem imprezy. Proszę o przyjęcie mojego dziecka na w/w półkolonie.
Zapoznałam/em się z otrzymanymi Standardami ochrony dzieci i młodzieży. Omówiłam/em wersję skróconą Standardów wraz z moim dzieckiem/podopiecznym.

Podpisy rodziców/ opiekunów

7. Regulamin półkolonii ACRO ŁYŻWY 2025 / ACRO SWIM 2025

Zadaniem obozu jest stworzenie jak najlepszych warunków wypoczynku, aktywnego uczestniczenia w życiu grupy oraz organizowania w sposób przyjemny i pożyteczny czasu wolnego.

UCZESTNICY PÓLKOLONII MAJĄ PRAWO DO:

- spokojnego wypoczynku, uczestniczenia we wszystkich zajęciach, wycieczkach oraz imprezach organizowanych na półkoloniach;
- korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętu (wg jego przeznaczenia) znajdującego się na sali, który jest przeznaczony do użytku grupy, zachowując zasady regulaminu i przepisów BHP.

DLA DOBRA WSZYSTKICH UCZESTNICY MAJĄ OBOWIĄZEK:

- słuchać poleceń trenera, wychowawcy, kierownika półkolonii;
- przestrzegać zasad bezpieczeństwa i p-poz. w budynku i poza nim;
- zapoznać się ze Standardami ochrony dzieci i młodzieży obowiązującymi w UKS AS Olimpijczyk;
- brać czynny udział w organizowanych zajęciach;
- być uprzejmym i serdecznym w stosunku do wszystkich osób przebywających na półkoloniach;
- przestrzegać rozkładu dnia;
- szanować cudzą i osobistą własność;
- właściwie użytkować obiekt wraz z całym wyposażeniem; za ewentualne uszkodzenia lub straty, wyrządzone z winy uczestnika, ponosi on odpowiedzialność finansową;
- dbać o estetykę i czystość osobistą oraz otoczenia;
- szanować pracę innych;
- **ŚCIŚLE PRZESTRZEGAĆ REGULAMINU PÓLKOLONII.**

UCZESTNIKOM PÓLKOLONII KATEGORYCZNIE ZABRANIA SIĘ:

- opuszczania terenu szkoły bez zgody wychowawcy;
- używania wulgarnego słownictwa;
- używania ognia w budynkach i poza nim;
- samowolnego przyjmowania leków bez konsultacji z wychowawcą.

Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi i prawdziwe informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na półkoloniach.

Uczestnik własnoręcznym podpisem potwierdza zapoznanie się z regulaminem oraz zobowiązuje się do przestrzegania zasad w nim zawartych.

Miejscowość i data: Podpis uczestnika

Podpisy rodziców/ opiekunów

8. ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka

..... po

zakończeniu zajęć do domu i biorę za niego całkowitą odpowiedzialność.

Miejscowość i data:

Podpisy rodziców/ opiekunów

9. UPOWAŻNIAM DO ODBIORU

Upoważniam do odbioru mojego syna/córki

Następujące osoby (imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

.....
.....

10. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek;
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(Podpis organizatora wypoczynku)

11. Wypełnia wychowawca półkolonii.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią niniejszej karty kwalifikacyjnej.

Data

Podpis

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

12. Wypełnia kierownik półkolonii – potwierdzenie pobytu dziecka na półkoloniach:

Dziecko przebywało na półkoloniach

w terminie

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. 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, dalej również „RODO”), zgodnie z art. 13 powyższego rozporządzenia chcielibyśmy poinformować, iż od dnia 25 maja 2018 r. aktualne będą poniższe informacje i zasady związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka jest: Uczniowski Klub Sportowy – Akademia Sportu „Olimpijczyk” ul. Leszczynowa 62A/4, 80-175 Gdańsk NIP 5833162485
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu organizacji półkolonii ACRO SWIM 2025 / ACRO ŁYŻWY 2025 w zakresie niezbędnym do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do organizacji półkolonii oraz nie dłużej niż będą wymagały tego odpowiednie przepisy prawa.
4. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka, prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Posiada Pan(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. 7. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

OLIMPIJCZYK