



5. Adres zamieszkania

.....  
.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3</sup> .....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki:

.....

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

.....

.....

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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)

.....

.....

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

tężec.....

błonica.....

inne.....

.....

.....  
(data)

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

### III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się<sup>1</sup>:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

### V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)



30-518 Kraków, Rynek Podgórski 7, tel./fax 12 656 27 55, 656 38 18  
40-061 Katowice, ul. Żwirki i Wigury 2/1, tel./fax 32 257 06 66, 733 00 24  
[www.jaworzyna.com.pl](http://www.jaworzyna.com.pl)

**ZAŁĄCZNIK DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ NIEWYNIKAJĄCY  
Z USTAWOWYCH OBOWIĄZKÓW ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

**DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W KOŁONIACH (OBOZACH)  
ORGANIZOWANYCH PRZEZ B.T. „JAWORZYNA TOUR”**

1. Uczestnik kolonii/obozu/Akademii Szkrabusiów zobowiązany jest: czynnie uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów kolonii/obozu/Akademii Szkrabusiów, do regulaminu ośrodka oraz do poleceń wychowawców i kierownika.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.).
3. Pieniądze oraz rzeczy wartościowe uczestników powinny być obowiązkowo oddane w depozyt wychowawcy kolonijnemu lub konwojentowi. Prosimy również nie wyposażać dzieci w wartościowe ubrania. Niedochowanie powyższych warunków może skutkować niekorzystnymi konsekwencjami dla uczestnika w przypadku utraty, zniszczenia oraz zgubienia rzeczy wartościowych lub pieniędzy.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni **dowód tożsamości**: legitymację szkolną (uprawniającą do zniżek) lub paszport / dowód osobisty (przy imprezach zagranicznych lub imprezach krajowych z wycieczką zagraniczną). W przypadku braku ważnej legitymacji szkolnej może pojawić się konieczność poniesienia pełnej opłaty za bilet PKP, bilety wstępów itp.
5. W przypadku palenia wyrobów tytoniowych lub e-papierosów, spożywania alkoholu albo innych środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu kolonii/obozu/Akademii Szkrabusiów uczestnik może zostać wydalony z placówki wypoczynku. Alkohol, papierosy, e-papierosy oraz inne środki odurzające odebrane uczestnikom podczas trwania wypoczynku, będą niszczone w obecności uczestników.
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie prawni) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na kolonii/obozie/Akademii Szkrabusiów.

7. Rodzice uczestnika zobowiązują się zwrócić do kasy biura kwotę (uzgodnioną z kierownikiem kolonii lub obozu) wydatkowaną na leki, które są indywidualnie ordynowane dziecku.
8. Rezygnacja z imprezy po jej rozpoczęciu, skrócenie pobytu lub niewykorzystanie części świadczeń z winy klienta lub uczestnika wiąże się z brakiem możliwości zwrotu kosztów tych świadczeń.
9. Biuro zastrzega sobie prawo wykorzystania zdjęć zrobionych na imprezach B. T. Jaworzyna Tour w materiałach reklamowych tj. strona www, katalogi, reklama.
10. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy.

.....  
podpis rodzica / opiekuna

**DOTYCZY IMPREZ FAKULTATYWNYCH:**

Deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach / wycieczkach fakultatywnych (płatnych dodatkowo) oraz oświadczam, że zabezpieczę pieniądze na ich realizację.  
TAK  NIE

W przypadku zaznaczenia TAK proszę podać liczbę i rodzaj wycieczek, w których dziecko powinno wziąć udział.

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

**Dotyczy kolonii i obozów w Polsce i za granicą (Bieszczady, Burzenin, Muszyna, Zwardoń, Pewel Ślemieńska, Zawoja, Łeba, Dąbki, Darłówko, Mielno, Niechorze, Jastrzębia Góra, Wicie, Bęsia, Bułgaria, Cypr, Chorwacja, Hiszpania, Malta, Włochy, Grecja)**

.....  
podpis rodzica / opiekuna