



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹

- ☐ kolonia
- ☐ zimowisko
- ☐ obóz
- ☐ biwak
- ☐ półkolonia
- ☐ inna forma wypoczynku (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku -

3. Adres wypoczynku, lokalizacja miejsca wypoczynku

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

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

5. Adres zamieszkania

.....

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³

.....

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

.....
.....

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

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. uczulenie na leki, pyłki, pokarmy lub jad owadów, choroba lokomocyjna, lista przyjmowanych na stałe leków i ich dawek, choroby przewlekłe, noszenie aparatu ortodontycznego, okularów lub soczewek, dieta niskokaloryczna, wegetarianizm, problemy z wyrażaniem emocji, problemy z funkcjonowaniem w grupie, lęk wysokości, hydrofobia)

.....
.....

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

tężec.....
błonica.....
inne.....
.....

.....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawiam¹:

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

.....
.....

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(miejscowość i data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

¹ Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
² W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.



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

ZALĄCZNIK DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ NIEWYNIKAJĄCY
Z USTAWOWYCH OBOWIĄZKÓW ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONIACH (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, Pewel Ślemieńska, Korbielów, Sielcia Wielka, Leba, Darłówko, Mielno, Jastrzębia Góra, Bęsia, Bułgaria, Cypr, Hiszpania, Chorwacja, Malta, Włochy, Grecja, Turcja, Egipt, Sycylia)

.....
podpis rodzica / opiekuna