

TRAVEL SHOP SP. Z O.O.

ul. Środowa 7,
70-535 Szczecin
tel./fax 091 433 89 71
email: biuro@travelshop.com.pl
www.travelshop.com.pl



PIECZĘĆ BIURA AGENCYJNEGO

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

- Nazwa imprezy / program.....
- Termin imprezy
- Adres placówki
- Kod imprezy.....
- Miejscowość.....
- Data i podpis organizatora wycieczki

II. DANE UCZESTNIKA OBOZU:

- Imię i nazwisko Uczestnika.....
- Data i miejsce urodzenia
- Pesel.....
- Nr paszportu.....
- Adres zameldowania
- Adres do korespondencji.....
- Nazwa i adres szkoły
- Imię i nazwisko matki
- Imię i nazwisko ojca / opiekuna.....
- Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie

III. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBOZ:

- Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję do wiadomości, że:
 - Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie jest organizowany obóz / zimowisko / kolonia oraz do poleceń wychowawców.
 - Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości – paszport (na wyjazdy zagraniczne), aktualną legitymację szkolną oraz książeczkę zdrowia.
 - Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
 - W przypadku posiadania, spożywania lub używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i innych używek oraz poważnego naruszenia reguł obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców, opiekunów). W takich przypadkach Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni obozu.
 - Rodzice (opiekunowie) są odpowiedzialni za materialne szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.
 - Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (obuwie, ubrania, rzeczy osobiste).
 - Niniejsze warunki stanowią część integralną umowy zgłoszenia zawartej z Travel Shop Sp. z o.o.
- 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 quadami, jazda na rowerze, żeglarstwo na śródlądziu, jachtting motorowy, windsurfing, kajakarstwo, nurkowanie, jazda na nartach i snowboardzie, jazda na łyżwach, trekking górski.*
- Stwierdzam, że podałam /em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie.
- Potwierdzam zapoznanie się z wszystkimi informacjami zawartymi w karcie, programie imprezy, internetowej Strefie dla Rodziców oraz ze szczegółowymi informacjami o imprezie i treścią Warunków Uczestnictwa, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.
*Jeżeli istnieją przeciwwskazania odpowiednie wykreślić.

.....
miejscowość, data podpis matki / opiekunki i/lub ojca / opiekuna
Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczenie Uczestnika obozu do zajęć lub odesłanie z obozu na koszt rodziców (opiekunów) z przyczyn niezawinionych przez Organizatora.

IV. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH (lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

- Szczepienia ochronne (rok): tężec....., błonica....., dur....., ospa....., inne.....
- Inne uwagi

.....
miejscowość, data podpis i pieczęć pielęgniarki

V. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

- 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, lęki nocne, moczenia nocne, urazy kończyn, inne:.....
- Przebyte choroby (rok): odra, ospa, różyczka, świnka, błonica, żółtaczką zakaźną, dur brzuszny, inne
- Dziecko jest uczulone na
- Dziecko przyjmuje stale leki..... w dawce
- Dziecko znosi dobrze / źle jazdę autokarem. 6. Dziecko nosi: aparat ortodontyczny..... okulary
- Inne uwagi o zdrowiu dziecka:
- Dziecko jest* nieśmiałe, nadpobudliwe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów. * Odpowiednie zakreślić
- Inne uwagi o zachowaniu dziecka:.....

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem (am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

.....
miejscowość, data podpis matki, ojca lub opiekuna

VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O UCZNIU

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

.....
miejscowość, data podpis wychowawcy lub rodzica lub opiekuna

VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się :

- Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę.
- Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu :

.....
Data i podpis

VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
(forma i adres placówki wycieczki)
od dnia do dnia
.....
(data) (czytelny podpis kierownika wycieczki)

IX. INFORMACJA O POBYCIE I STANIE ZDROWIA DZIECKA NA OBOZIE

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki)

X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
miejscowość, data podpis kierownika lub wychowawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, IV, V i IX karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(data) (podpis rodzica lub opiekuna)