

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: obóz
2. Termin wycieczki:
- II. Adres wycieczki: Willa Basieńka, ul. Tadeusza Brzozowskiego 24 a, 34-500 Zakopane
- III. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....

3. PESEL dziecka .....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców)

.....

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

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

.....

.....

8. 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)

.....

.....

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

tężec .....

błonica .....

dur .....

inne .....

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora wycieczki, w celu kwalifikacji jako uczestnika wycieczki w zakresie: imię, nazwisko, Pesel, adres zamieszkania, wszystkich osób wchodzących w skład rodziny, adres e-mail, nr. tel.

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na sprawdzenia czystości ciała dziecka (przeгляд czystości głowy w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą) przez pielęgniarkę oraz pomoc przy utrzymaniu codziennej higieny przez wychowawczynię w trakcie obozu (np. pomoc przy myciu włosów).

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka w trakcie obozu oraz na umieszczanie zdjęć i filmów na stronie internetowej Organizatora oraz na profilach Facebook, YouTube Organizatora

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

.....

### III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

2. ~~Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:~~ .....

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

---

### IV. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na obozie w .....

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

---

### V. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....  
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....  
.....  
(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

---

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

.....  
.....

.....  
.....  
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

---

### WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Organizator nie odpowiada za utratę mienia uczestników na skutek kradzieży, zguby lub zniszczenia.
2. Za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko odpowiadają rodzice, którzy po zakończeniu obozu zostaną obciążeni rachunkiem za straty.
3. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania regulaminu obozu
4. Uczestnikom nie przysługuje zwrot świadczeń niewykorzystanych w trakcie trwania obozu z przyczyn leżących po jego stronie.
5. Wszelkie uwagi dotyczące obozu będą rozpatrywane w ciągu 30 dni od dnia zgłoszenia jego reklamacji.
6. Potwierdzeniem zawarcia umowy na wyjazd uczestnika, jest wpłata zaliczki za wyjazd oraz dostarczenie karty kwalifikacyjnej przed wyjazdem.

STWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM(AM) SIĘ Z WARUNKAMI UCZESTNICTWA

.....  
.....  
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

## REGULAMIN OGÓLNY UCZESTNIKÓW OBOZU - prosimy zapoznać dzieci z regulaminem

Do obowiązków każdego uczestnika obozu należy:

1. Aktywnie uczestniczyć w życiu obozu, brać udział we wszystkich zajęciach przewidzianych w planie dnia.
2. W kontaktach z ludźmi, szczególnie z koleżankami i kolegami być uprzejmym i uczynnym.
3. Być dobrą koleżanką lub kolegą w zabawie i rozrywce, w czasie zajęć sportowych, opiekować się młodszymi, służyć im pomocą i radą.
4. Wykonywać skrupulatnie wszystkie polecenia kierownika i wychowawców, instruktora.
5. Przestrzegać zasad higieny osobistej, dbać o czystość, ład i porządek.
6. Podczas wypoczynku pomiędzy zajęciami dozwolone jest przebywanie tylko w swoich pokojach.
7. W czasie wycieczek i zajęć sportowych bezwzględnie podporządkować się poleceniom prowadzącego zajęcia.
8. Nie oddalać się poza obręb placówki bez zezwolenia wychowawcy.
9. Nie zbliżać się do akwenów wodnych bez opieki wychowawcy.
10. Chronić dobro własne i cudze, dbać o jego, jakość.
11. Bezwzględnie przestrzegać zasad higieny na obozie wg wytycznych Covid (jak poniżej).
12. Nie palić tytoniu i nie spożywać alkoholu. Nie używać narkotyków i środków odurzających.

STWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM(AM) SIĘ Z REGULAMINEM UCZESTNIKÓW OBOZU SPORTOWEGO

.....

(data)

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

---

## REGULAMIN UCZESTNICTWA W OBOZACH W ZWIĄZKU Z ZAGROŻENIEM COVID-19

### UCZESTNICZY:

- I. W obozach mogą brać udział jedynie dzieci zdrowe, zgodnie z pisemnym oświadczeniem rodziców niemające objawów chorobowych, sugerujących chorobę zakaźną.
- II. Zgodnie z pisemnym oświadczeniem rodziców w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem obozu, dzieci nie powinny zamieszkiwać z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
- III. Dzieci powinny być samodzielne w stopniu umożliwiającym zrozumienie przez nie obowiązków związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzegania wzmożonych zasad higieny.
- IV. Powinni posiadać własnych minimum 6 maseczek/ osłon na twarz (zalecamy jednorazowe). Potrzebne są:
  - a.) trakcie podróży autokarem do i z obozu
  - b.) w trakcie przebywania w sklepie itp.

### RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE UCZESTNIKÓW:

1. Rodzice/prawni opiekunowie uczestników wyjazdu muszą udostępnić organizatorowi wyjazdu kontakt zapewniający szybką komunikację.
2. Rodzice/prawni opiekunowie uczestników wyjazdu zobowiązują się do niezwłocznego -do 12 godzin- odbioru dziecka z Obozu w przypadku, gdy u dziecka pojawią się niepokojące objawy choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
3. Tylko jeden z Rodziców/Opiekunów może odprowadzić dziecko do autokaru.

4. Rodzic/Opiekun odprowadzający dzieci na zbiórkę wyjazdową musi być zdrowy, bez żadnych objawów choroby zakaźnej. W okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem obozu nie powinien zamieszkiwać z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
5. Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, rodzic/prawny opiekun, ma obowiązek poinformować organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku. W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.
6. Rodzic dostarcza wypełniony druk Oświadczenia na 48h przed wyjazdem drogą mailową na adres [jafi@jafisport.pl](mailto:jafi@jafisport.pl) lub niezwłocznie przy przekazaniu dziecka kierownikowi obozu.
7. Należy zaopatrzyć ( minimum 6 szt. – zalecamy jednorazowe) uczestnika wypoczynku w indywidualne osłony nosa i ust
8. Nie ma możliwości wysyłania paczek dla dzieci.
9. Nie ma możliwości odwiedzin/wejścia na teren OBOZU lub odbioru tymczasowego dziecka. Ewentualny odbiór dziecka możliwy jest wyłącznie po wcześniejszym ustaleniu z Kierownikiem obozu i odbywa się przed bramą wyjazdową. Uczestnik, który opuścił teren Ośrodka z Rodzicami/Opiekunami nie ma możliwości powrotu na obóz.

#### INFORMACJA DLA UCZESTNIKÓW OBOZU W ZWIĄZKU Z ZAGROŻENIEM COVID-19 - sezon 2020

10. Dezynfekcja rąk za każdym razem przed wejściem do pomieszczeń wspólnych, sali judo, sal dydaktycznych – wszędzie tam, gdzie płyny dezynfekujące zostały umieszczone.
11. Częste i dokładne mycie rąk z użyciem mydła zgodnie z zamieszczonymi instrukcjami zwłaszcza przed i po korzystaniu z toalet.
12. Dezynfekowanie rąk przed użyciem wydawanych telefonów, dezynfekowanie telefonu przed oddaniem do depozytu.
13. Poruszanie się w grupach wychowawczych/zajęciowych i niemieszanie się z uczestnikami innych grup na zajęciach oraz podczas posiłków.
14. Zachowywanie bezpiecznego dystansu 2m, od uczestników innych grup.
15. Zakaz przebywania w pokojach mieszkalnych innych uczestników obozu
16. Zgłaszanie informacji do wychowawcy o złym samopoczuciu własnym lub innych uczestników obozów.
17. Stosowanie zachowań pro higienicznych:
  - unikania dotykania dłońmi okolic oczu, nosa i ust
  - zakrywania podczas kaszlu i kichania ust i nosa zgiętym łokciem lub chusteczką – jak najszybciej wyrzucenia chusteczki do zamkniętego kosza i umycie rąk.
8. Dostosowanie się do wszystkich innych wytycznych związanych z zapobieganiem COVID\_19.
9. Podczas posiłków na obozie uczestników obowiązuje:
  - a) Obowiązkowa dezynfekcja rąk dostępnym płynem na wejściu.
  - b) Na czas posiłku zajęcie miejsca przy stole ze swoją grupą wychowawczą.
  - c) Używanie tylko swoich sztućców, nieczęstowanie innych uczestników swoim posiłkiem, picie tylko ze swojego kubka.
  - d) Odniesienie wykorzystanych naczyń do okienka, ewentualna dokładka wydawana jest na nowym talerzu, w wypadku dokładki sztućce należy zachować.
  - e) Obowiązkowa dezynfekcja rąk płynem dezynfekcyjnym przy wyjściu z jadalni.

STWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM(AM) SIĘ Z REGULAMINEM I INFORMACJAMI W ZWIĄZKU Z ZAGROŻENIEM COVID-19

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)  
\*niepotrzebne skreślić

---

## OŚWIADCZENIE

1. Syn (córka) będzie przestrzegał(a) regulamin obozu i regulamin uczestnictwa w obozach w związku z zagrożeniem Covid-19
2. Wyrażam zgodę na poddanie się zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym podczas obozu sportowego mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2
3. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatora mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje.
4. Oświadczam, mój syn/córka \* jest przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.
5. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody materialne i osobowe wyrządzone przez moje dziecko.
6. W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika z placówki na koszt rodziców.
7. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na podanie mojemu dziecku leków: (przeciwbólowych, przeciwzapalnych, przeciwgorączkowych i rozkurczowych) w doraźnych przypadkach podczas mojej nieobecności. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne/ zabiegi diagnostyczne/ operację. \* Wszelkie sytuacje dotyczące zdrowia dziecka będą konsultowane telefonicznie z rodzicami.
8. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka bezdotykowym termometrem
9. Oświadczam, że wyżej wymieniony uczestnik Obozu jest w dniu wyjazdu zdrowy, niemający objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, a w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem obozu, nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
10. Zobowiązuję się do niezwłocznego -maksymalnie do 12 godzin- odbioru na swój koszt dziecka z obozu w przypadku, gdy u dziecka pojawiają się niepokojące objawy choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić