

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, miejsce lokalizacji 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 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 WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się¹⁾:

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 wypoczynku)

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

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

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGOTRAKCIE

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

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

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

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

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

OŚWIADCZENIE

1. Opiekun prawny dziecka wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika obozu, podanych w karcie kwalifikacyjnej na bieżące potrzeby administracyjne Stajni Morgan (zgodnie z ustawą z dn.29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133, poz. 833). Każdy ma prawo do wglądu i korekty przekazanych przez siebie danych.
2. Opiekun prawny wyraża zgodę na przejazd uczestnika autokarem oraz komunikacją miejską w trakcie trwania obozu, a w razie potrzeby zgadza się na przewóz uczestnika prywatnym samochodem.
3. Opiekun prawny uczestnika zajęć wie, że uczestnik zajęć będzie narażony na obcowanie z końmi. Rodzic/opiekun prawny uczestnika zajęć oraz sam uczestnik wiedzą, że istnieją niebezpieczeństwa związane z końmi, jazdą konną, a koń to silne i potencjalnie niebezpieczne zwierzę, a te ryzyka i inne wrodzone zachowania nie mogą być w pełni kontrolowane lub całkowicie wyeliminowane przez Usługodawcę.
4. Opiekun prawny uczestnika zajęć jest w pełni świadom niebezpieczeństw związanych z przebywaniem z końmi, jazdą konną i opieką nad koniem. Dlatego zwalnia Usługodawcę z odpowiedzialności za ewentualne uszkodzenia ciała, choroby, paraliż uczestnika zajęć nie wynikających z rażącego zaniedbania Usługodawcy.
5. Opiekun prawny wyraża zgodę na wykorzystanie wizerunku uczestnika zajęć (w formie zdjęć/audio/video) na potrzeby bieżącej działalności Usługodawcy.

Dodatkowe warunki uczestnictwa w obozie

1. Uczestnik zobowiązany jest czynnie uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminu obozu oraz poleceń wychowawców.
2. Organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za sprzęt, rzeczy wartościowe oraz pieniądze nieoddane w depozyt wychowawcy. Wyjątek stanowi sytuacja, w której szkoda powstała z winy organizatora lub podwykonawców.
4. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie oraz miejscach realizacji programu obozu, z którymi zostanie zapoznany na spotkaniu organizacyjnym.
5. Rodzice (opiekunowie prawni) ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez ich dziecko podczas pobytu na obozie.
6. Rezygnacja z obozu po jego rozpoczęciu, skrócenie pobytu (z winy uczestnika czy na wniosek rodzica) lub niewykorzystanie części świadczeń nie upoważnia do zwrotu jakichkolwiek kosztów.
7. Niniejsze warunki stanowią integralną część ogólnych warunków uczestnictwa. Stajnia Morgan informuje, że 25 maja 2018 weszło w życie RODO. Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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. Informujemy Państwa, iż przekazane przez Państwa dane są u nas bezpieczne. Przysługuje Państwu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie swoich danych. Nie zwiększamy zakresu naszych uprawnień, nie będziemy też wykorzystywać Państwa danych w innych celach niż realizacja obowiązków związanych z przygotowaniem i organizacją wycieczki w siodle w naszej stajni.

.....
DATA

.....
PODPIS

.....
/data i miejscowość/

.....
(imię i nazwisko)

.....
(telefon kontaktowy)

Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych Uczestnika obozu jeździeckiego w Balczewie

Ja niżej podpisana/y rodzic/opiekun prawny dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że:

1. W dniu wyjazdu dziecka na obóz moje dziecko jest zdrowe, nie ma żadnych infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. W okresie 14 dni przed rozpoczęciem obozu dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie.
3. Dziecko jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2m)
4. Dziecko jest przygotowane do przestrzegania wzmożonych zasad higieny tj. codziennej kąpieli oraz dokładnego mycia rąk wodą z mydłem oraz dezynfekowania ich środkiem do dezynfekcji.
5. Dziecko zaopatrzone jest w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas zajęć.
6. Wyrażam, zgodę na regularny pomiar temperatury mojemu dziecku.
7. Oświadczam, że w przypadku podejrzenia wystąpienia u mojego dziecka objawów choroby zakaźnej odbiorę dziecko z obozu w ciągu 12 godzin od telefonicznej informacji przekazanej mi przez kierownika obozu bądź wychowawcy.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie RODO

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gospodarstwo Agroturystyczne
Natalia Bębnista Balczewo 46 88-110 Inowrocław
2. Podany telefon kontaktowy będzie użyty przez kadrę obozu w Balczewie wyłącznie w celu szybkiego kontaktu telefonicznego w temacie przekazania informacji o stanie zdrowia dziecka.