

## Wyciąg z regulaminu wycieczki

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka .....  
w dniach od 15.07.2019 do 21.07.2019r Kompleks Turystyczny „Sudety Ośrodek Banderoza  
Głucholaży ul. Powstańców Śląskich 23

Jednocześnie na okres wyjazdu u przekazuję cesję praw nad moim dzieckiem organizatorom.

Córka moja/syn mój\* może korzystać z kąpieli:

- a) wodnych TAK NIE  
b) słonecznych TAK NIE

Organizatorzy, pragnąc zapewnić wszystkim uczestnikom bezpieczny, spokojny i zdrowy wypoczynek, ustalają następujący, obowiązujący wszystkich regulamin:

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminów obowiązujących w trakcie trwania wycieczki oraz poleceń wychowawców i kierownika.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (odzież, obuwie, rzeczy osobiste itp.)
3. Uczestników obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, używania środków odurzających itp. oraz stosowania agresji w jakiegokolwiek postaci. Wszelkie przypadki łamania tego zakazu oraz regulaminów związanych z bezpieczeństwem uczestników będą karane, łącznie z dyscyplinarnym wydaleniem z wycieczki na koszt własny (rodziców, opiekunów).
4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy zagubione lub pozostawione przez uczestników podczas pobytu na wycieczce oraz w środkach transportu.
5. Uczestnik (rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzone przez niego szkody, podczas podróży i pobytu na wycieczce.
6. Każdy uczestnik ma prawo zgłaszać swoje uwagi dotyczące spraw organizacyjnych oraz realizowanego programu.

### ZOBOWIĄZANIE

W przypadku naruszenia przez moje dziecko .....  
przepisów dotyczących bezpieczeństwa i zdrowia dzieci i młodzieży w placówkach wycieczki,  
regulaminu bezpieczeństwa podróży pociągiem, zachowania w miejscu bazy noclegowej,  
regulaminu wycieczek pieszych i autobusowych, regulaminu kąpieli wodnych i słonecznych  
zobowiązuję się, po uprzednim zawiadomieniu telefonicznym przez kierownika zgrupowania, do  
natychmiastowego przyjazdu na własny koszt i przejęcia nad moim dzieckiem opieki.

.....  
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) ..... podpis uczestnika

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU (niepotrzebne skreślić!)

1. Forma wycieczki **obóz rekreacyjno- sportowy**

2. Adres: Kompleks Turystyczny "Sudety" Ośrodek Banderoza

3. adres: Powstańców Śląskich 23, 48-340 Głucholaży

Telefon: 77 439 13 64

Głucholaży

Szkoła Pływania Barabasz Artur Pokorny

ul. Andersa 11/7 45 -048 Opole  
(podpis organizatora wycieczki)

( miejscowość, data )

### II. WNIOSEK RODZICA ( OPIEKUNA PRAWNEGO ) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Data urodzenia .....

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

 PESEL

4. Adres zamieszkania (z kodem).....

numery telefonów dziecka : ..... rodzica: .....

4. Nazwa i adres szkoły .....

klasa .....

5. Adres rodzica (opiekuna ) dziecka przebywającego na  
wycieczce .....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości .....zł.

.....

( miejscowość, data )

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

### III. INFORMACJA RODZICA (OPIEKUNA) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

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

### IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica .....,  
dur ....., inne .....

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

### V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

..... (pieczęć szkoły)  
.....  
.....  
.....

(data)

(podpis wychowawcy lub rodzica - opiekuna)

### VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze

względu: .....

..... (data) ..... (podpis)

### VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

*Dziecko przebywało od dnia 15.07.2019 do 21.07.2019r Kompleks Turystyczny „Sudety Ośrodek Banderoga*

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

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

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

### Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

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

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

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

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

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

.....

Czytelny podpis rodzica (opiekuna)

.....

podpis uczestnika