

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

Nazwa akcji:	Obóz sportowy SL SALOS „DON BOSCO – RZESZÓW”		
Termin:	1 – 11 lipca 2024 r.	Miejsce:	Szkoła Podstawowa nr 1, ul. Konecka 45, 97-330 Sulejów
Koszt:	1850 zł		

Imię i Nazwisko uczestnika

Data i miejsce urodzenia

Adres  
ulica, nr domu/m.  
kod, miejscowość

Telefon uczestnika

PESEL

Imię i nazwisko matki tel:

Imię i nazwisko ojca tel:

e-mail rodzica (do kontaktu)

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

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach).

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

tężec .....

błonica .....

inne .....

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.

data .....

podpis rodzica/opiekuna .....

**Zasady uczestnictwa w akcji:**

1. Uczestnik jest zobowiązany do czynnego udziału w organizowanych zajęciach oraz przestrzegania Regulaminu wycieczki.
2. Podczas akcji obowiązuje zakaz palenia papierosów, spożywania alkoholu i innych używek oraz stosowania przemocy.
3. W razie nie stosowania się do obowiązujących zasad oraz uwag opiekunów organizator zastrzega sobie prawo odesłania uczestnika do domu.
4. Nie stosowanie się do w/w punktów może dyskwalifikować uczestnika z udziału w kolejnych akcjach Organizatora.

**Oświadczenie rodziców / opiekunów: (należy zaznaczyć zgodę znakiem X)**

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w akcji organizowanej przez SL Salezjańskiej Organizacji Sportowej SALOS "Don Bosco" w Rzeszowie i na ten czas powierzam organizatorowi opiekę nad nim.
- Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika przez SL SALOS "Don Bosco" w Rzeszowie jako administratora danych osobowych, na potrzeby niezbędne do kontaktu oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki, w celach marketingowych, z możliwością wglądu do swoich danych oraz prawem ich aktualizowania (zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. z późn. zm.).
- Oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) dobrowolnie wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas akcji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć m.in. w materiałach reklamowych i promocyjnych stowarzyszenia, publikacjach prasowych, w mediach elektronicznych, broszurach, ulotkach, gazetkach itp. Z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi osobę mojego dziecka w negatywnym świetle.
- Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne oraz przeprowadzenie koniecznych badań i zabiegów operacyjnych w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka, na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia, w czasie pobytu dziecka na akcji organizowanej przez SL SALOS "Don Bosco" w Rzeszowie, a także na przewiezienie dziecka, w razie potrzeby, prywatnym samochodem do szpitala.

data ..... podpis rodzica/opiekuna .....

**WYPEŁNIA ORGANIZATOR:**

Informacja kierownika o stanie zdrowia uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki oraz o chorobach przebytych w jego trakcie

miejsowość data ..... podpis kierownika wycieczki .....

Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wycieczki dotyczące uczestnika wycieczki

miejsowość data ..... podpis wychowawcy .....

Postanawia się zakwalifikować Uczestnika na wycieczkę:

TAK / NIE

data ..... podpis przyjmującego zgłoszenie .....

Wpłacono zaliczkę: ..... (kwota, data)  
Podpis przyjmującego .....

Wpłacono całość ..... (data)  
Podpis przyjmującego .....