KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

**I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU:**

1**. Forma wypoczynku**: **OBÓZ MŁODZIEŻOWY „ SŁONECZNA ITALIA - SORRENTO 2022”**

2. **Termin wypoczynku**: od………………………………..\* do……………………………\*

 ( \*wpisać termin turnusu: **1)** 30.06.-11.07.2022 r. ; **2)** 07.07.-18.07.2022r.; **3)** 14.07.-25.07.2022 r.; **4)** 21.01.-01.07.2022 r.

3. Adres wypoczynku, miejsce, lokalizacja wypoczynku: „

 **BLEU VILLAGE \*\*\*SORRENTO, Via Francesco Caracciolo 199/8, 0062 Meta di Sorrento, Włochy.**

4. Nazwa kraju w przypadku organizacji wypoczynku za granicą: **Włochy ( Italia)**

 Stowarzyszenie Wspierania Aktywności Społecznej
 *„ Nie daj się nudzie”*
 05-230 Kobyłka, ul. Wieniawskiego 12
 Kobyłka, dnia 01.03.2022r. NIP 125 156 73 31 KRS 0000356691 Nr wpisu O.T. 2475 *( organizator )*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. INFORMACJE DOTYCZACE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.**

1. **Imię i nazwisko**:...............................................................................................................................................

2. Imiona i nazwiska rodziców: ………………………………………………………………...........................

3. Rok urodzenia uczestnika [………. ]

4. **PESEL uczestnika wypoczynku**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. Adres zameldowania: ……………………………………………………………………………………...…

6. Adres zamieszkania lub pobytu: ……………………………………………………………..........................

7. Numer telefonu rodziców w czasie trwania wypoczynku: ………………………………………………......

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

…………………………………………………………………………………………………………………..

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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 kopi książeczki zdrowia
z aktualnym wpisem szczepień).

TĘŻEC………………………………………………………………………………………………………….

.BŁONICA……………………………………………………………………………………………………..

I NNNE………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

....................................... ………………………………………………………………

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZTNKU O ZAKWALIFIKOWANIU SIĘ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU.**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek: **TAK [ ] NIE [ ]**

2. Odmówiono skierowania dziecka na wypoczynek ze względu: …………………………………………......

 ………..……………….. …………........................ .......................

 *(data) (podpis organizatora)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA
NA W MIEJSCU WYPOCZYNKU.**

Uczestnik przebywał …………………………………………………………………………………………...

 (forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia .......................................... do dnia ....................................roku………………………..

 ................................... …….....................................................................

 *( data) (czytelny podpis kierownika wypoczynku)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE** *(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………...*

*………………………………………………………………………………………………………………………………...*

 …………………………………… ………………………………………………..…
 *( data ) ( czytelny podpis Kierownika wypoczynku )*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O UCZESTNIKU WYPOCZYNKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU.**

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

 .......................…… ………………....................................................

 *( data) (czytelny podpis wychowawcy-instruktora)*

*Karta zgodna z rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 22 lipca 2021 roku( poz.1548)*

***REGULAMIN UCZESTNIKA KOLONII / OBOZU***

***1. Wszystkich uczestników zobowiązujemy do:***

 *- wypełniania poleceń instruktora lub opiekuna,*

 *- przestrzegania godzin posiłków, zajęć oraz ciszy nocnej*

 *- przestrzegania zasad higieny osobistej,*

 *- dbania o porządek w pokoju i rzeczach osobistych.*

 *- wzajemnej pomocy, życzliwości i troski o słabszych,*

***2. Zabronione jest*** *samowolne opuszczanie terenu miejsca zakwaterowania .*

***3. Surowo zabronione*** *jest spożywanie alkoholu, palenie tytoniu oraz zażywanie środków odurzających.
 Za nieprzestrzeganie tego zakazu uczestnik będzie upominany, a w dalszym postępowaniu wydalony
z obozu/kolonii z jednoczesnym powiadomieniem rodziców.****4.Uczestnik ma prawo*** *do zgłaszania wychowawcom uwag dotyczących realizacji programu.*

***5.W przypadku złego samopoczucia*** *uczestnik ma obowiązek niezwłocznie powiadomić wychowawcę.*

 ***OŚWIADCZENIE***

 *Po zapoznaniu się z Regulaminem oświadczam, że syn /córka będzie przestrzegał(a) regulaminu uczestnika. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko. W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja usunięcia mojego dziecka na nasz koszt, po wcześniejszym powiadomieniu.*

 *Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na kolonii/obozie.
 Ponadto wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku mojego dziecka w postaci zdjęć, w celu umieszczenia na stronie internetowej i profilach społecznościowych organizatora na potrzeby promocyjne wydarzenia.*

*…………………………………….. ……………………………………………*

 *( miejscowość, data ) ( podpis rodzica lub opiekuna )*