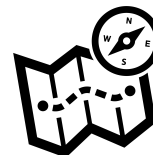


VI. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy-instruktora o dziecku podczas trwania wycieczki

(miejsowość, data)

(podpis wychowawcy-instruktora)



#harcerskielato

PESEL dziecka

nr karty członkowskiej ZHP
(tylko członkowie ZHP)

Karta Kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

I. Informacja dotyczące wycieczki

Nazwa: Obóz Hufca ZHP Warszawa-Ochota 2016 **Forma:** Obóz stały **Termin:** 2 - 23 sierpnia 2016 r.

Adres: Nadleśnictwo Płynica w Nowej Szwecji, gmina Walcz, powiat walecki, województwo zachodniopomorskie, Leśnictwo Maliny, Ostrowiec 78-600, jezioro Lubianka.

Warszawa, 20 maja 2016 r.
(miejsowość, data)

(podpis organizatora wycieczki)

II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

1. Imię i nazwisko dziecka: _____

2. Data urodzenia: _____

3. Adres zamieszkania: _____

4. Dane rodziców/ opiekunów prawnych	Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
	Adres zamieszkania lub pobytu	Adres zamieszkania lub pobytu
	Telefon	Telefon

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

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

Czy dziecko ma uczulenia/alergie?

___ tak, ___ nie

Jeśli tak to jakie? _____

Jak dziecko znosi jazdę samochodem? __ dobrze, __ źle
Czy dziecko nosi okulary/szklę kontaktowe? __ tak, __ nie
Czy dziecko przed wyjazdem było na przeglądzie u stomatologa? __ tak, __ nie
Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? __ tak, __ nie
Jeśli tak to jakie i w jakich dawkach? _____

Pozostałe informacje: _____

Szczepienia ochronne (podać rok):
można załączyć kserokopię z książeczki zdrowia dziecka z aktualnymi wpisami szczepień
____ błonica, ____ tężec, ____ dur,

Inne (podać jakie): _____

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości **1 200,00 zł**,
słownie: tysiąc dwieście złotych 00/100 groszy

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wypoczynku. Jeśli moje dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wypoczynku. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie mojego dziecka; 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko; 3) użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Polskiego, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka i są one dla mnie zrozumiałe.

(miejscowość, data)

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych/
podpis pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

III. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku

Postanawia się:

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

(miejscowość, data)

(podpis organizatora wypoczynku)

IV. Potwierdzenie pobytu dziecka na wypoczynku

Uczestnik przebywał na Obozie Hufca ZHP Warszawa-Ochota (Nadleśnictwo Płytnica w Nowej Szwecji, gmina Wałcz, powiat wałecki, województwo zachodniopomorskie, Leśnictwo Maliny, Ostrowiec 78-600, jezioro Lubianka) w terminie od 2 sierpnia 2016 roku do 23 sierpnia 2016 roku.

(miejscowość, data)

(podpis kierownika wypoczynku)

V. Informacje kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz chorobach przebytych w jego trakcie

Miejscowość, data	Informacja (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)	Podpis kierownika wypoczynku