

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU  
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

***Zajęcia dodatkowe***

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach:

- stretchingu z elementami jogi - 100 zł/5 zajęć,
- wspinaczki – 90 zł/3 zajęcia

(niepotrzebne skreślić),

w trakcie obozu jeździeckiego w OJ „Qń”

.....

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

***Oświadczenie***

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, i hospitalizacją, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania obozu.

Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w obozie, którego program i regulamin poznałem/łam.

Ostrowo, dn. ....

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**OŚRODEK JEŹDZIECKI QŃ, OSTROWO 61, 89-512 IWIEC  
KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku /właściwe zaznaczyć znakiem „X”/

- zimowisko  
 obóz letni

2. Termin wypoczynku ..... - .....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

3. Data urodzenia .....

4. Adres zamieszkania .....

5. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez rodziców uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .....

6. Ja (rodzic/opiekun prawny) oraz uczestnik obozu, będący moim podopiecznym, zapoznaliśmy się z regulaminami ośrodka dostanymi drogą mailową (regulamin sanitarny, regulamin obozu jeździeckiego Qń, zasady bezpieczeństwa pracy z końmi, regulamin usług turystycznych oraz OWU NNW obozowe) i zobowiązujemy się do ich przestrzegania.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

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

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

o szczepieniach ochronnych na tężec, błonicę, dur, COVID-19 i inne (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

Oświadczam, że moje dziecko nie ma infekcji COVID-19 oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę i nie miało kontaktu z osobą zakażoną lub przebywającą na kwarantannie w okresie ostatnich 14 dni. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w sytuacji podejrzenia infekcji. Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka (w ciągu 12 godzin) z wycieczki w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów chorobowych.

numer PESEL uczestnika wycieczki

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

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

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się/właściwe zaznaczyć znakiem/:

- 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 wycieczki).....

w dniach .....

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)