



AQUADO II Michał Stefaniak
72-600 Świnoujście
ul. Matejki 46c/17
tel. 504 57 90 57
Koncesja Organizatora
Turystyki nr 24/11

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Nazwa imprezy: Rajd rowerowy dookoła wyspy Uznam 2012
2. Adres placówki:
3. Czas trwania od 12.08.2012 do 17.08.2012

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia:
3. Adres zameldowania:
4. Numer PESEL:
5. Imiona, nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):
6. Telefon w kontaktowy w trakcie obozu:
7. Adres e-mail:

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) 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 PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU. WYRAŻAM ZGODĘ NA UPRAWIANIE PRZEZ DZIECKO WSZYSTKICH DYSCYPLIN SPORTOWYCH (AKTYWNOŚCI) ZAWARTYCH W OFERCIE IMPREZY.

IV. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Przyjmuje do wiadomości, że:
 - a. Uczestnik rajdu rowerowego zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry (kierownika, wychowawcy, instruktorów),
 - b. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez Uczestników podczas pobytu na obozie i w środkach transportu,
 - c. Uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i środków odurzających,
 - d. Rodzice (opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.
2. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.
3. Jako prawny opiekun oświadczam, że nie pozwalam mojemu dziecku na spożywanie alkoholu, palenie papierosów oraz posiadanie i używanie środków odurzających. W przypadku złamania obowiązującego na obozie zakazu, zobowiązuje się do odebrania dziecka z placówki wypoczynku na koszt własny. Z tego tytułu Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni obozu.
4. Wyrażam zgodę na udział dziecka w rajdzie rowerowym oraz na branie czynnego udziału w zajęciach ujętych w programie imprezy.
5. Potwierdzam zapoznanie się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie, programie imprezy oraz z treścią "Regulaminu", które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

.....
miejscowość

.....
data podpis

V. ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Po zbadaniu dziecka i zapoznaniu się z informacjami rodziców (opiekunów) o jego stanie zdrowia, stwierdzam brak przeciwwskazań do uprawiania zajęć rekreacji ruchowej takich jak: wspinaczka skałkowa, paintball, biegi na orientację, rajdy piesze, jazda na rowerze, rolkach, żeglarsstwo, windsurfing, kajakarstwo, sporty motorowodne, jazda na nartach i snowboardzie.

.....
miejscowość

.....
data podpis

VI. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Wzrost waga szczepienia ochronne (rok): ospa,
BCG, błonica, dur, tężec polio (typ)

.....
miejscowość

.....
data podpis

VII. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
miejscowość

.....
data podpis

VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
miejscowość

.....
data podpis